

Sportorvosi Igazolás

Sportoló neve:.....

Születési dátuma:.....

Születési helye:.....

Anya neve:.....

TAJ szám.....

Szövetség, sportág, egyesület: Magyar TáncSport Szakszövetség,

Akrobatikus Rock and Roll, DancEarth TSE

jogállása: Amatőr

Versenyyengedély szám:

Sportorvosi engedély:

A vizsgálat elvégzésének időpontja	Az engedély érvényességi időtartama
------------------------------------	-------------------------------------

A sportorvosi vizsgálat eredménye:

alkalmas	versenyezhet
nem alkalmas	nem versenyezhet

Sportorvosi Igazolás

Sportoló neve:.....

Születési dátuma:.....

Születési helye:.....

Anya neve:.....

TAJ szám.....

Szövetség, sportág, egyesület: Magyar TáncSport Szakszövetség,

Akrobatikus Rock and Roll, DancEarth TSE

jogállása: Amatőr

Versenyyengedély szám:

Sportorvosi engedély:

A vizsgálat elvégzésének időpontja	Az engedély érvényességi időtartama
------------------------------------	-------------------------------------

A sportorvosi vizsgálat eredménye:

alkalmas	versenyezhet
nem alkalmas	nem versenyezhet

