

			DD	MM	RRRR
IMIĘ I NAZWISKO			DATA URODZENIA		
DD	MM	RRRR	Piecątka i podpis lekarza		
DATA BADANIA					
ZDOLNY DO UDZIAŁU W TRENINGACH I ZAWODACH PIŁKI NOŻNEJ					
WAŻNE DO					
DD	MM	RRRR			

			DD	MM	RRRR
IMIĘ I NAZWISKO			DATA URODZENIA		
DD	MM	RRRR	Piecątka i podpis lekarza		
DATA BADANIA					
ZDOLNY DO UDZIAŁU W TRENINGACH I ZAWODACH PIŁKI NOŻNEJ					
WAŻNE DO					
DD	MM	RRRR			

			DD	MM	RRRR
IMIĘ I NAZWISKO			DATA URODZENIA		
DD	MM	RRRR	Piecątka i podpis lekarza		
DATA BADANIA					
ZDOLNY DO UDZIAŁU W TRENINGACH I ZAWODACH PIŁKI NOŻNEJ					
WAŻNE DO					
DD	MM	RRRR			

			DD	MM	RRRR
IMIĘ I NAZWISKO			DATA URODZENIA		
DD	MM	RRRR	Piecątka i podpis lekarza		
DATA BADANIA					
ZDOLNY DO UDZIAŁU W TRENINGACH I ZAWODACH PIŁKI NOŻNEJ					
WAŻNE DO					
DD	MM	RRRR			

			DD	MM	RRRR
IMIĘ I NAZWISKO			DATA URODZENIA		
DD	MM	RRRR	Piecątka i podpis lekarza		
DATA BADANIA					
ZDOLNY DO UDZIAŁU W TRENINGACH I ZAWODACH PIŁKI NOŻNEJ					
WAŻNE DO					
DD	MM	RRRR			

			DD	MM	RRRR
IMIĘ I NAZWISKO			DATA URODZENIA		
DD	MM	RRRR	Piecątka i podpis lekarza		
DATA BADANIA					
ZDOLNY DO UDZIAŁU W TRENINGACH I ZAWODACH PIŁKI NOŻNEJ					
WAŻNE DO					
DD	MM	RRRR			