

ORZECZENIE LEKARSKIE POTWIERDZAJĄCE BRAK PRZECIWSKAZAŃ
ZDROWOTNYCH DO UPRAWIANIA SPORTU, ORAZ UDZIAŁU W
ZAWODACH SPORTOWYCH

Na podstawie badania bilansowego oraz dostępnej dokumentacji medycznej
orzekam brak przeciwwskazań u:

Imię i Nazwisko

Data urodzenia

Pesel

Do uprawiania dyscypliny sportowej : narciarstwo zjazdowe snowboard pływanie tenis
ziemny, oraz udziału w zawodach sportowych

Miejsce

Data

orzeczenie wydane w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28.02.2019 DZ. U. 2019 poz. 395,396,397
