

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE POTWIERDZAJĄCE BRAK
PRZECIWSKAZAŃ DO UPRAWIANIA
LEKKIEJ ATLETYKI I PIŁKI NOŻNEJ
Z okazji World Academic Sport Challenge
Sobota, 2. Czerwiec 2012, Stade Charléty, Paryż, Francja**

Do wypełnienia przez uczestnika World Academic Sport Challenge:

Nazwisko :

Imię :

Dyscyplina sportu:

Drużyna :

Do wypełnienia przez lekarza medycyny ogólnej:

Ja, niżej podpisany/a :

lekarz medycyny ogólnej, oświadczam, że po zbadaniu :

urodzonego/nej

Urodzonego/nej, w wieku..... lat, stwierdzam brak

przeciwwskazań do uprawiania na poziomie konkursowym piłki nożnej i lekkiej atletyki w niżej

wymienionych kategoriach:

- 100 m
- 400 m
- Pchnięcie kulą
- Skok w wyż
- Skok w dal
- Sztafeta 4 x 100m
- Sztafeta 4 x 400m
- 10km
- Piłka nożna

Miejsce..... Data:

Podpis i pieczęć lekarza medycyny ogólnej: