

Háziorvosi Igazolás

Amatőr sporttevékenységhez

Amatőr sportoló

név:

születési hely, idő:

anyja neve:

TAJ szám:

Az elvégzett fizikális vizsgálat és a kórtörténet alapján igazolom, hogy a fent nevezett amatőr sportoló a Hobbis Vízilabda bajnokságban játékosként részt vehet.

Érvényes: Év Hó Napig (maximum 1 év)

Dátum:

ph

.....

Háziorvos aláírása