

Potvrdenie o lekárskej prehliadke

Týmto potvrdzujem že hráč

narodeny: člen vodnopólového oddielu Červená Hviezda Košice je

zdravotne spôsobilý plnohodnotného športového výkonu.

V Košiciach dňa

Podpis a pečiatka ošetrojúceho lekára: