

Лечебно заведение :		<b>СПИСЪК на състезателите</b>
гр.(с.)		

(отбор) ..... Гр.(с. ).....

подложени на периодичен медицински преглед на .....201.....г.  
предсъстезателен

В ..... от.....  
(място на прегледа) (име на лекаря)

за състезанието по **Лека Атлетика** на..... 201.....г.

№	Собствено, бащино и фамилно име			Заклучение	Подпис на лекаря
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					