

SPORTORVOSI ENGEDÉLY

Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!

¹ **MAGYAR TÁNCSPORT SZAKSZÖVETSÉG**

2. Sportág: **TÁNCSPORT**

Versenytánc
Rock and Roll

Fénykép
helye

3. Versenyző neve:

4. Születési ideje:

5. Születésének helye:

6. Edesanyja leánykori neve:

7. Címe (település, irányítószám):

8. Címe (utca, házszám):

9. Sportolói jogállása: Amatőr: Hivatásos:

Sportorvosi vizsgálat

10. A sportorvosi vizsgálat elvégzésének időpontja:

11. A sportorvosi engedély érvényességi időtartama:

12. A sportorvosi vizsgálat eredménye:

alkalmas

versenyezhet

nem alkalmas

nem versenyezhet

10. A sportorvosi vizsgálat elvégzésének időpontja:

11. A sportorvosi engedély érvényességi időtartama:

12. A sportorvosi vizsgálat eredménye:

alkalmas

versenyezhet

nem alkalmas

nem versenyezhet

10. A sportorvosi vizsgálat elvégzésének időpontja:

11. A sportorvosi engedély érvényességi időtartama:

12. A sportorvosi vizsgálat eredménye:

alkalmas

versenyezhet

nem alkalmas

nem versenyezhet

Doppingvizsgálat

13. Doppingellenőr neve és nyilvántartási száma:

14. Mintavétel időpontja, helye és módja:

15. Mintavételi edény azonosító száma:

16. Doppingellenőr aláírása