«Утверждаю»

 Директор

 НП МЦПЮФП «Мордовия»

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Савочкин

 СПИСОК

спортсменов для прохождения медицинских обследований в ГАУЗ РМ

«Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» на 2019 год

(осенняя диспансеризация)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Дата рождения | Вид спорта | Тренер | Разряд | Этапподготовки |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Подпись тренера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_