

Лечебно заведение :	СПИСЪК на състезателите		
гр.(с.)			
(отбор)..... Гр.(с.).....			
подложени на <u>периодичен</u> медицински преглед на200.....г. предсъстезателен			
в от..... (място на прегледа) (име на лекаря)			
за състезанието по Лека Атлетика на..... 200.....г.			
№	Собствено, бащино и фамилно име	Заключение	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			