

Obrazac za obavljanje liječničkog pregleda	
Podaci o klubu	
Puni naziv kluba i mjesto kluba:	
OIB:	
Ime i prezime igrača-ice	
HKS ID	
OIB	
Datum liječničkog pregleda	
Nalaz liječnika (sposoban ili ne)	
Potpis i pečat liječnika	

Uz ovaj obrazac igrača-ice su dužni imati i igračku iskaznicu kako bi liječnik mogao potvrditi podatke igrača-ice.

Ovaj obrazac i njegovu kopiju potrebno je odnijeti u ŽKS ili ZKS da ovjere i zadrže kopije, te pošalju popis obavljenih pregleda u HKS.

m.p.

Datum primitka: \_\_\_\_\_

Obrazac za obavljanje liječničkog pregleda	
Podaci o klubu	
Puni naziv kluba i mjesto kluba:	
OIB:	
Ime i prezime igrača-ice	
HKS ID	
OIB	
Datum liječničkog pregleda	
Nalaz liječnika (sposoban ili ne)	
Potpis i pečat liječnika	

Uz ovaj obrazac igrača-ice su dužni imati i igračku iskaznicu kako bi liječnik mogao potvrditi podatke igrača-ice.

Ovaj obrazac i njegovu kopiju potrebno je odnijeti u ŽKS ili ZKS da ovjere i zadrže kopije, te pošalju popis obavljenih pregleda u HKS.

m.p.

Datum primitka: \_\_\_\_\_