



# ГО «ФЕДЕРАЦІЯ ВОЛЕЙБОЛУ УКРАЇНИ»

## МЕДИЧНА ДОВІДКА СУДДІ

### 1. ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ :

Прізвище..... Ім`я.....

Дата народження.....Стать .....

### 2. МЕДИЧНІ ДАНІ:

Ріст..... Вага.....

ВМІ.....

Гострота зору..... Відчуття кольору.....

	Так	Ні
Серцево-судинні захворювання		
Нервові захворювання		
Захворювання обміну речовин		

### 3. ЗАКЛЮЧЕННЯ:

Я, ..... засвідчую, що мій стан здоров`я:

задовільний..... не задовільний.....

і я можу..... не можу.....

виконувати функції судді/технічного делегата на змаганнях ГО ФВУ та з цією метою подорожувати по території України.

Дата.....

Підпис .....