

Akademia WSB

Dąbrowa Górnicza, Cieszyn, Olkusz, Żywiec, Kraków

WSB University

Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Pan/Pani nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału
w zawodach wymagających znacznego wysiłku fizycznego.

.....
/Podpis i pieczęć lekarza/