



Pregled veslača po preporukama FISA-e

LIJEČNIČKA POTVRDA

da je veslačica/veslač _____ datum rođenja: _____

obavio sportski pregled u skladu s preporukama FISA-e (dokument iz 2014. g,

http://veslanje.hr/povjerenstvo_za_zdravstvenu_skrb/FISA_preporuke_zdravstvena_skrb/Fisa_preporuke_za_lijecnicki_pregled_veslaca.pdf), kojim se ne nalazi povećan rizik za natjecanje u veslanju.

Datum: _____

Liječnik: _____