



אישור רפואי

עונת _____

הרינו לאשר כי החבר: _____ ת.ז. _____

תאריך לידה _____ / _____ / _____ ענף הספורט : שופט כדורגל

נבדק בתאריך _____ / _____ / _____ ונמצא:

כשיר/ה לפעילות ספורטיבית ללא הגבלה בענף שופט כדורגל.

כשיר/ה לפעילות ספורטיבית עם הגבלות:

אין אפשרות למסקנה בשלב זה-הופנה/תה להמשך בירור.

לא כשיר/ה לפעילות ספורטיבית בענף הספורט שופט/ת כדורגל

חותמת המכון

חותמה וחותמת הרופא

לייף טסט 2010 בע"מ חיים לבנון 1 נווה איתמר (בית גדי מדיקל סנטר) נתניה

טל: 09-8656824 פקס: 09-8846465 Mail: lifetest2010@gmail.com