

GKS „Belchatów” S.A.

Ul. Sportowa 3, 97 – 400 Belchatów
Tel. (44) 635 03 55, e-mail: gks@gksbelchatow.com
NIP: 769-19-67-635 www.gksbelchatow.com

**Karta zawodnika testowanego**

Dane osobowe			
Imię i nazwisko		Data urodzenia/PESEL (do ubezpieczenia)	
Adres/ulica		Kod pocztowy/miejscowość	
Nr telefonu		E - mail	
Osoba kontaktowa (rodzic/opiekun)		Szkoła	
Telefon do klubu macierzystego		Status zawodnika A – amator, K - kontraktowy	
Wzrost	Masa ciała	Noga dominująca	
Informacje sportowe			
Klub		Drużyna	Trener
Klasa rozgrywkowa		Pozycja na boisku	Telefon do trenera
Dotychczasowe kluby	1	2	3
Staż treningowy (w powyższym klubie)	1	2	3
Dotychczasowe drużyny	1	2	3
Staż treningowy (w powyższej drużynie)	1	2	3
Dotychczasowe urazy/operacje	1	2	3
Gdzie były leczone urazy/operacje (data)			
Zgoda klubu na udział w testach (podpis i pieczęć jest równoznaczna z wyrażeniem zgody)		Zgoda rodziców (w przypadku zawodnika nieletniego)	

