



Kategoria kg:

LISTA WAGI I BADANIA LEKARSKIEGO

.....

Lp.	Nazwisko i imię	Klub	Rok urodzenia	Nr licencji	Nr losu	Ciężar ciała	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Zważono zawodników. Podpisy sędziów

Zbadano zawodników. Podpis lekarza