MINDENNAPOS TESTNEVELÉS IGAZOLÁS (kondi, fitnesz)

Név: Osztály:

Egyesület, Terem: Foglalkozás:

Hónap:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum(nap, óra) | foglalkozás, foglalkozás vezető neve, pecsét |
|  | Foglalkozás: pecsét, aláírás:Foglalkozásvezető neve: |
|  | Foglalkozás: pecsét, aláírás:Foglalkozásvezető neve: |
|  | Foglalkozás: pecsét, aláírás:Foglalkozásvezető neve: |
|  | Foglalkozás: pecsét, aláírás:Foglalkozásvezető neve: |

Hónap:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum | Pecsét, foglalkozás vezető neve |
|  | Foglalkozás: pecsét, aláírás:Foglalkozásvezető neve: |
|  | Foglalkozás: pecsét, aláírás:Foglalkozásvezető neve: |
|  | Foglalkozás: pecsét, aláírás:Foglalkozásvezető neve: |
|  | Foglalkozás: pecsét aláírás:Foglalkozásvezető neve: |