

MINDENNAPOS TESTNEVELÉS IGAZOLÁS (kondi, fitness)

Név:

Osztály:

Egyesület, Terem:

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: