

# MAGYAR LOVAS SZÖVETSÉG

H-1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3.

Tel: 1-460-6950 Fax: 1-460-69-51

E-mail: [postmaster@lovasszovetseg.hu](mailto:postmaster@lovasszovetseg.hu)

Web: [www.lovasszovetseg.hu](http://www.lovasszovetseg.hu)

## SPORTORVOSI ENGEDÉLYKÉRŐ LAP

Tisztelt doktornő / doktor úr!

Kérem az alábbi sportoló sportorvosi vizsgálatát!

Szakág : Lovastorna

Engedélykérő sportszervezet : .....

### Sportoló adatai

Neve : .....

Anyja neve : .....

Neme :  férfi  nő

Születési helye : .....

Születési dátuma : .....

### Sportorvosi engedély

Vélemény	Dátum	Aláírás, pecsét

Köszönettel:

.....  
sportszervezet vezetője