

УДРУЖЕЊЕ КОШАРКАШКИХ ТРЕНЕРА СРБИЈЕ

SERBIAN ASSOCIATION OF BASKETBALL COACHES

KOŠARKAŠKI KLUB iz	

LEKARSKI PREGLED TRENERA

PREZIME I IME	GODIŠTE	BROJ LICENCE	POTPIS LEKARA	DATUM PREGLEDA



Potpis lekara ____

УДРУЖЕЊЕ КОШАРКАШКИХ ТРЕНЕРА СРБИЈЕ

SERBIAN ASSOCIATION OF BASKETBALL COACHES

LEKARSKI PREGLED TRENERA

Košarkaški klub	iz	
Prezime i ime trenera:		
Godište:		
Broj licence:		
Datum pregleda:	_	