

Magyar Dinamikus Lövészsport Szövetség
Debrecen Füredi u. 76.
4027

Sportorvosi Engedély

**Lőfegyverek megszerzésére vagy tartására irányuló hatósági engedély kiadásához
szükséges egészségi alkalmasságról.**

1. A versenyző

a) neve:.....

b) születési helye és ideje:.....

c) anyja neve:.....

d) lakcíme:.....

f) sportág: Lövészet

g) sportolói jogállása: amatőr

2. A sportorvosi vizsgálat

a) elvégzésének időpontja:.....

b) eredménye:

Fegyvertartásra alkalmas versenyezhet nem alkalmas nem versenyezhet

A sportorvosi engedély érvényességi időtartama:

p.h.

Sportorvos
aláírás

A nyomtatvány az OSEI.-vel egyeztetett, hivatalos.