

Medizinische Nominierungskriterien für die Auswahlmannschaften „GreenMachine“ 2019

	Damen	U17	U15	U13
Ärztliches Attest über Sporttauglichkeit im laufenden Kalenderjahr	X	X	X	X
Gesundheitsfragebogen	X	X	X	X
Nada Zertifikat	X	X	X	X
Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht	X	X	X	X

Datum/ Unterschrift