

**DANE KANDYDATA  
DO SZKOŁY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W PIŁCE RĘCZNEJ MKS  
ZAGŁĘBIE LUBIN**

Imię	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy / email	
Telefon kontaktowy i e-mail do matki/ opiekunki prawnej	
Telefon kontaktowy i e-mail do ojca/ opiekuna prawnego	
Przynależność klubowa	
Imię i nazwisko trenera klubowego lub kadry (Narodowej lub Wojewódzkiej)/ wskazany nr telefonu komórkowego	
Staż zawodniczy	
Pozycja w grze / ręka dominująca	
Wzrost	
Waga	
Osiągnięcia sportowe	
Stan zdrowia (przebyte choroby, urazy kontuzje, operacje lub inne np. wady wzroku, tarczycy, alergie) <u>należy dołączyć pełną dokumentację dotyczącą choroby / urazu i przeprowadzonego leczenia</u>	
Średnia ocen w roku szkolnym 2015/16	
Hobby	
<b>WYNIKI TESTÓW SPRAWNOŚCIOWYCH Z OSTATNICH TRZECH MIESIĘCY</b>	
TEST COOPERA	
BIEG NA 300 METRÓW	
UGIĘCIA RAMION W PODPORZE PRZODEM	
KOPERTA	
WYSKOK DOSIĘŻNY	