



Akademia Piłkarska RKS RAKÓW CZĘSTOCHOWA S.A.
Kwestionariusz zawodnika testowanego

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię i Nazwisko	
Data urodzenia / PESEL	
Adres zamieszkania	
Wysokość ciała / Ciężar ciała	
Pozycja na boisku nominalna/alternatywna <i>(podać symbolem cyfrowym lub opisowym)</i>	
Przebieg kariery piłkarskiej (klub – sezon)	
Kadra OZPN (ilość występów)	
Reprezentant Polski (ilość występów)	
Przebyte urazy i kontuzje (daty)	
Telefon kontaktowy zawodnika	
Adres e-mail zawodnika	
Telefon kontaktowy rodziców	
Adres e-mail rodziców	