



## PROTOKÓŁ URAZU NA TRENINGU/MECZU

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Imię i Nazwisko Zawodnika: |  |
| Data i godzina zdarzenia:  |  |
| Miejsce zdarzenia:         |  |
| Okoliczności zdarzenia:    |  |

1. Czy została udzielona pierwsza pomoc?

☐

TAK

☐

NIE

KTO UDZIELAŁ:

2. Czy została wezwane pogotowie ratunkowe?

☐

TAK

☐

NIE

DODATKOWE  
INFORMACJE:

Podpis osoby udzielającej pierwszej pomocy

Podpis osoby upoważnionej i pieczętka Klubu