SKS SZKOLNY KLUB SPORTOWY

Ministerstwo Sportu i Turystyki

INSTYTUT SPORTU PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

ARKUSZ BADANIA – TESTY SPRAWNOŚCIOWE

l.p.	**Imię**	**Nazwisko**	**Data badania**	**Masa** (kg)	**Wysokość** (cm)	**Zwis na drążku** [s]; 0,01	**Bieg na 50 m** [s]; 0,01	**Bieg na 600/800/1000 m** [min:s]
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18								
19.								
20.								