

Arkusz oceny siły tułowia - test „Deska”

Data testu: _____ Lokalizacja testu _____ Miasto _____

Nr szkoły/klasa _____ Oceniający _____

Nr	ID#	NAZWISKO I IMIĘ	WYNIK (0,1 sek.)	UWAGI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				