

Jméno:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Délka obkresu:

Délka obtisku:

Reálná délka:

T_M ka obkresu opak:

T_M ka obtisku opak:

Reálná $-í$ ka opak:

Obvod opak:

T_M ka obkresu paty:

T_M ka obtisku paty:

Obvod nártu:

Obvod pata ó valcha:

Obvod kotníku:

Vý-ka palce: