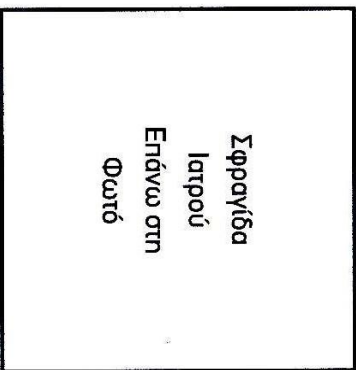




ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

Νόμου 4479/2017



Σφραγίδα
Ιατρού
Επώνω στη
Φωτό

Για το άθλημα:
Κλασικός Αθλητισμός
(Στίβο)

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛ.ΙΔΙΟΤ:

ΑΘΛ. ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

ΣΑ ΚΟΛΛΕΓΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Μ.Κ.Α.:

Ο/Η κάτωθι Ιατρός, πιστοποιεί πως ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο παραπάνω άθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προδεδειγμένες ιατρικές εξετάσεις (ΦΕΚ 3254/Β/08-08-2018).

Ημερομηνία:

..... / /

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα Ιατρού
(υποχρεωτικά και πάνω στη φωτο):

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

1. Συμπληρώνουμε τα στοιχεία του αθλητή με κεφαλαία ελληνικά γράμματα, εκτός από τον αριθμό δελτίου αθλητικής ιδιότητας που συμπληρώνεται από τον Σύλλογο.
2. Επικολλούμε φωτογραφία στο σχετικό σημείο.
3. Ο Ιατρός Καρδιολόγος σφραγίζει και υπογράφει πάνω στη φωτογραφία και κάτω από τη σχετική ένδειξη. (ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η ημερομηνία πρέπει να φαίνεται καθαρά.)

Για την απρόσκοπτη συμμετοχή των αθλητών στις προπονήσεις και τα Πανελλήνια Πρωταθλήματα, η κάρτα υγείας θα πρέπει να έχει υπογραφεί από Ιατρό Καρδιολόγο μετά την 1η Σεπτεμβρίου 2023 και να έχει παραδοθεί στη Λέσχη του ΣΑΚΑ το αργότερο μέχρι τις 30 Νοεμβρίου 2023.