



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΟΥΜΠΟΥΤΕΟ

HELLENIC SUBBUTEO ASSOCIATION

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

Νόμου 4479/2017

Σφραγίδα
Ιατρού
επάνω στη
φωτογραφία

Για το άθλημα

Σουμπούτεο

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥΕ.Ο.Σ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

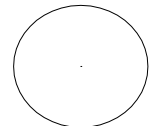
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

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 προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις ΦΕΚ 3254Β 8/8/2018

Ημερομηνία/...../20.....

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα ιατρού
(υποχρεωτικά και επάνω στη
φωτογραφία)



- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή βρίσκεται στη κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από την θεώρηση της.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή θεωρείται ΜΟΝΟ από ιατρούς Καρδιολόγους μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομαρχιακών, Περιφερειακών Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, υγειονομικών στρατιωτικών μονάδων ή από ιατρούς έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ. καθώς και ιατρούς καρδιολόγους του ιδιωτικού τομέα.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δεν συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή προσκομίζεται υποχρεωτικά στη γραμματεία ή στον αρμόδιο Αλυτάρχη του αγώνα κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.