ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΧΕΙΜΕΡΙΝΩΝ ΑΘΛΗΜΑΤΩΝ

HELLENIC WINTER SPORTS FEDERATION

# ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

Νόμου 4479/2017

*Σφραγίδα Ιατρού επάνω στη Φωτό*

ΑΘΛΗΜΑ: .....

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: .....

ΕΠΙΘΕΤΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

Α.Μ.Κ.Α.: .....

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΟΧΑ: .....

Ο/Η κάτωθι καρδιολόγος 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: ...../...../....

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα καρδιολόγου (υποχρεωτικά και επάνω στη φωτό):

.....

Ημερομηνία: ...../...../....

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα καρδιολόγου (υποχρεωτικά και επάνω στη φωτό):

.....

- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από την θεώρησή της.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή θεωρείται από ιατρούς 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 ιατρού του ιδιωτικού τομέα, κατέχοντες την καρδιολογική ειδικότητα.
- 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 διαιτητή αγώνα κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.