



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΤΖΟΥΝΤΟ**

HELLENIC JUDO FEDERATION

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

Νόμου 4479/2017

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ

Ε.Ο.ΤΖΟΥΝΤΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Μ.Κ.Α.

Σφραγίδα
Ιατρού επάνω στη
φωτογραφία

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.

Ημερομηνία :/...../.....

Όνοματεπώνυμο και σφραγίδα Ιατρού
(υποχρεωτικά και επάνω στη φωτογραφία)





**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΤΖΟΥΝΤΟ**

HELLENIC JUDO FEDERATION

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και **ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ** από την θεώρησή της

Η Κάρτα Υγείας του Αθλητή θεωρείται από ιατρούς μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομαρχιακών, Περιφερειακών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, υγειονομικών στρατιωτικών μονάδων ή από ιατρούς έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή με Ν.Π.Δ.Δ., καθώς και από ιατρούς του ιδιωτικού τομέα, κατέχοντες την **ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ**.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και **ΔΕΝ ΣΥΝΔΕΕΤΑΙ** με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή προσκομίζεται **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ** στη γραμματεία ή στον αρμόδιο διαιτητή αγώνα κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως **ΒΑΣΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** στον αγώνα.