

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ (για άτομα έως 14 ετών)

Απαιτείται για όλες τις αθλητικές δραστηριότητες

ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ Ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ

(για άτομα άνω των 15 ετών)

Απαιτείται για όλες τις αθλητικές δραστηριότητες

Βεβαιώνεται ότι εκ του ιατρικού ιστορικού και της κλινικής εξέτασης
ο/η..... δε φέρει κάποιο χρόνιο
ή μεταδοτικό νόσημα και είναι υγιής να συμμετάσχει σε αθλητικές
δραστηριότητες.

...../...../.....

Ο/Η ΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή & σφραγίδα)

