



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΓΚΟΛΦ
HELLENIC GOLF FEDERATION

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

Νόμου 4479/2017

Σφραγίδα
Ιατρού
επάνω στη
Φωτό

Για το άθλημα:
Γκολφ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Ο.Γ.:

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Μ.Κ.Α.:

Ο/Η Κύριοι Ιατρός, πιστοποιεί πως ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετέχει στο παρωπάνω άθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις ΦΕΚ 3254Β 8/8/2018

Ημερομηνία:/...../....

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα Ιατρού
(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 ΜΟΝΟ από Ιατρούς Καρδιολόγους μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομιαρχικών, 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 διατηρήτή αγώνων κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως Βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.