

- Η Κάρτα Υγείας αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και ισχύει για ένα (1) αγωνιστικό έτος
- Η Κάρτα Υγείας αθλητή/τριας θεωρείται ΜΟΝΟ από ιατρούς Καρδιολόγους μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομαρχιακών, Περιφερειακών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, Υγειονομικών στρατιωτικών μονάδων ή από ιατρούς καρδιολόγους έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ., ιατρούς καρδιολόγους του ιδιωτικού τομέα καθώς και ιατρούς άλλων ειδικοτήτων με την προβλεπόμενη πιστοποίηση.
- Για την υπογραφή της Κάρτας Υγείας αθλητή/τριας του Μηχανοκίνητου Αθλητισμού απαιτούνται επιπλέον:
 - * Για αθλητές/τριες άνω των 40 ετών: τεστ κοπώσεως
 - * Για ανήλικους αθλητές/τριες: Triplex
- Η Κάρτα Υγείας συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δεν συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας
- Η Κάρτα Υγείας προσκομίζεται υποχρεωτικά στη γραμματεία ή στον αρμόδιο κριτή του αγώνα κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως βασική προϋπόθεση για τη συμμετοχή στον αγώνα.

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ/ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ

Νόμος 4479/2017

ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΤΥΠΟΥ A + AUTO CROSS JUNIOR**KARTING ΤΥΠΟΥ MINI - JUNIOR – RESTRICTED - SENIOR - CLUB**

Σφραγίδα Ιατρού
επάνω στη
φωτογραφία

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΜΑΕ: _____**ΟΝΟΜΑ:** _____**ΕΠΩΝΥΜΟ:** _____**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** _____**ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** _____**Α.Μ.Κ.Α:** _____

Οι κάτωθι Ιατροί πιστοποιούν πως ο/η ανωτέρω αθλητής/τρια επιτρέπεται να συμμετάσχει στους αγώνες αυτοκινήτου και Karting και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις.

Ημερομηνία...../...../.....

Βεβαίωση - Υπογραφή - Σφραγίδα
Καρδιολόγου ή Ιατρού Πιστ. ΕΚΑΕΒεβαίωση - Υπογραφή - Σφραγίδα
Οφθαλμίατρου