

24^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ – ΠΑΓΚΥΠΡΙΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ

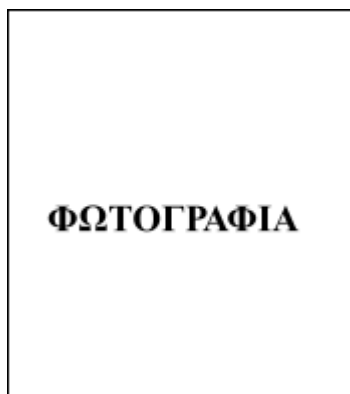
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

«24^α ΑΚΡΙΤΙΔΕΙΑ»

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

(Σ.Ε.Π.Ε.) ΝΟΜΟΥ _____



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

(με κεφαλαία γράμματα)

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΑΡΙΘ. ΑΣΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ	
ΑΜΚΑ	

Ο/η κάτωθι ιατρός πιστοποιεί ότι ο ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο παραπάνω άθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις.

Ημερομηνία:/ /

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα ιατρού

(Υποχρεωτικά και πάνω στη φωτογραφία)