



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΤΟΞΟΒΟΛΙΑΣ

Ε.Ο.Τ.

www.archery.org.gr

email: info@archery.org.gr - τηλ. : 210 6400109 – φαξ: 210 6400347

Να κολληθεί πρόσφατη
έγχρωμη φωτογραφία
της αθλήτριας
ή του αθλητή
από το Σωματείο

ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ 2018

*ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ : _____ ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝ. _____

*ΣΩΜΑΤΕΙΟ : _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΑΘΛΗΤΗΣ - ΑΘΛΗΤΡΙΑ ΕΙΝΑΙ ΥΓΙΗΣ
ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ
ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ & ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ
ΧΩΡΙΣ ΚΑΝΕΝΑ ΚΙΝΔΥΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ :
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΙΑΤΡΟΥ

Το απόκομμα του Δελτίου Υγείας θα συνοδεύει το
Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας

ΑΠΟΚΟΜΜΑ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ 2018

*ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ : _____ ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝ. _____

*ΣΩΜΑΤΕΙΟ : _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΑΜΚΑ : _____

Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΑΘΛΗΤΗΣ - ΑΘΛΗΤΡΙΑ ΕΙΝΑΙ ΥΓΙΗΣ
ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ
ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ & ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ
ΧΩΡΙΣ ΚΑΝΕΝΑ ΚΙΝΔΥΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ :

ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ / ΑΘΛΗΤΗ

<i>*συμπληρώνονται από το Σωματείο και την Ομοσπονδία</i>	
*ΣΩΜΑΤΕΙΟ	
*ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	
ΑΜΚΑ	
ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΠΕΡΙΟΧΗ - Τ.Κ.	
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	

Τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή. Ο παρέχων τα στοιχεία γονέας ή αθλητής, αναλαμβάνει πλήρως την ευθύνη για όλες τις νόμιμες κυρώσεις που προκύπτουν σε περίπτωση πλαστοπροσωπίας ή πλαστογραφίας

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ Ή ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ/ΑΘΛΗΤΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ Ε.Ο.Τ.

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ**

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΟΤ