



**ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ & ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ
ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ**

ΚΛΕΙΣΤΟ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟ ΜΑΡΚΟΣ ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗΣ

**ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ**

Θέση
φωτογραφίας
με
σφραγίδα ιατρού

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Ημερ. Γέννησης: _____

ΑΜΚΑ: _____

ΑΔΤ: _____

Αρ. Μητρώου*: _____

*όπου απαιτείται.

Στοιχεία Επικοινωνίας:

Τηλέφωνο

Email:

Ο/Η Κάτωθι Ιατρός, πιστοποιεί πως ο/η ανωτέρω βάσει της παρούσας κλινικής εξέτασης, του ιατρικού του/της ιστορικού και έχοντας υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις, επιτρέπεται να γυμνάζεται στο Γυμναστήριο του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου (ήπια αθλητική δραστηριότητα).

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή – Σφραγίδα Ιατρού

Δηλώνω ότι παραχωρώ το δικαίωμα χρήσης των προσωπικών μου δεδομένων στην Εταιρεία Αξιοποίησης & Διαχείρισης της Περιουσίας του ΕΛΜΕΠΑ και το ΕΛΜΕΠΑ αποκλειστικά για τους σκοπούς έκδοσης της κάρτας υγείας μου για τη χρήση του γυμναστηρίου.



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ & ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

ΚΛΕΙΣΤΟ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟ ΜΑΡΚΟΣ ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗΣ

- Η Κάρτα Υγείας Αθλούμενου ισχύει για ένα (1) έτος από τη θεώρηση της.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή θεωρείται από τον Ιατρό του ΕΛΜΕΠΑ, Ιδιώτη Ιατρό ή Ιατρό από Δημόσιο φορέα ή Ιατρό που παρακολούθησε μετεκπαιδευτικά σεμινάρια του Ε.Κ.Α.Ε. και εξέτασε τον/την αθλούμενο/νη.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλούμενου συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δεν συνδέεται με οποιοδήποτε Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή προσκομίζεται υποχρεωτικά, ως βασική προϋπόθεση για την εγγραφή και τη χρήση του γυμναστηρίου.