



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), χωρίς να διατρέχει κανένα κίνδυνο για την υγεία του.

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.