

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ

(για άτομα έως 14 ετών)

Απαιτείται για όλες τις αθλητικές δραστηριότητες

ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ Ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ Ή ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΥ

(για άτομα άνω των 15 ετών)

Απαιτείται για όλες τις αθλητικές δραστηριότητες

Βεβαιώνεται

Ότι εκ του ιατρικού ιστορικού και της κλινικής εξέτασης ο /η έμπροσθεν αιτούμενος /ητουκαι της
δε φέρει κάποιο χρόνιο ή μεταδοτικό νόσημα και είναι υγιής να συμμετέχει σε
αθλητικές ή εκπαιδευτικές δραστηριότητες στο Κολυμβητήριο Έδεσσας .

...../...../.....

Ο ΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή & σφραγίδα)