



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ & ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ
ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

ΚΛΕΙΣΤΟ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟ ΜΑΡΚΟΣ ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗΣ

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ

Θέση
φωτογραφίας
με
σφραγίδα ιατρού

Στοιχεία Επικοινωνίας:

Τηλέφωνο

Email:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Ημερ. Γέννησης: _____

ΑΜΚΑ: _____

ΑΔΤ: _____

Αρ. Μητρώου*: _____

*όπου απαιτείται.

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