

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο αθλητής – αθλήτρια.....

είναι ΥΓΙΗΣ και μπορεί, χωρίς βλάβη της υγείας του, να μετέχει στις προπονήσεις και αγώνες του Σωματείου του.

..... (Ημερομηνία)

Ο Ιατρός

(Υπογραφή και σφραγίδα Ιατρού)