

ΑΓΣ ΜΑΧΗΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΚΟΣΜΟΥ
ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ



ΚΥΨΕΛΗΣ 17 ΤΚ 11257 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ: 6991010264
Email: natassapontika@yahoo.gr

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι

Ιατρός.....

Εξέτασε στις/...../202....

τον/την.....του.....

με ημερομηνία γέννησης..... και αρ. ΑΜΚΑ

και βεβαιώνει ότι κρίθηκε ικανός/η για την ενασχόληση του/της σε αθλητικές δραστηριότητες, και συγκεκριμένα στα μαχητικά αθλήματα (πχ kick boxing ,Πάλη, bjj , mma κλπ)

Υπογραφή και Σφραγίδα Ιατρού

.....

Η παρούσα εκδίδεται για την είσοδο σε αθλητικές εγκαταστάσεις.