



ΕΠΣΕ

ΤΙΤΛΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΣΦΡΑΓΙΔΑ
(ΣΩΜΑΤΕΙΟ)

Συμφωνούμε ανεπιφύλακτα και βεβαιώνουμε την σύννομη συμπλήρωση της παρακάτω κατάστασης

<u>A/A</u>	<u>ΕΠΩΝΥΜΟ</u>	<u>ΟΝΟΜΑ</u>	<u>ΟΝΟΜΑ</u> <u>ΠΑΤΡΟΣ</u>	<u>ΟΝΟΜΑ</u> <u>ΜΗΤΡΟΣ</u>	<u>ΗΜΕΡ/ΝΙΑ</u> <u>ΓΕΝΝΗΣΗΣ</u>	<u>ΑΡΙΘΜΟΣ</u> <u>ΔΕΛΤΙΟΥ</u>
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						

25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						

ΒΕΒΑΙΟΥΤΑΙ ΟΤΙ ΟΙ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΙ ΣΤΗΝ ΑΝΩ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)
.....(ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ).....ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΤΟΥ
ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ.....ΕΙΝΑΙ
ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΥΓΙΕΙΣ ΚΑΙ ΙΚΑΝΟΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΓΩΝΕΣ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΤΟΥΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ ΘΑ
ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ
18 ΠΑΡ. 1 ΠΕΡ. Β ΤΟΥ ΚΑΠ

Ο ΘΕΩΡΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ:
