**Ν.Π.Δ.Δ «ΒΡΑΥΡΩΝΙΟΣ»**

**ΔΗΜΟΥ ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ**

**ΤΜΗΜΑ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

**Ιατρός**

----------------------------------------------------------------------------------------------

**ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**

Ο/Η

…………………………………………………………………………………

Όπως προκύπτει από την αντικειμενική εξέταση, δεν παρουσιάζει παθολογικά ευρήματα και κρίνεται ικανός/η να συμμετέχει στα προγράμματα άθλησης του ΝΠΔΔ <<ΒΡΑΥΡΩΝΙΟΣ>>.

**Σφραγίδα & Υπογραφή Ιατρού Ημερομηνία**

……………. ……………….