



ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο/Η είναι
υγιής και μπορεί να συμμετάσχει σε αθλητικές εκδηλώσεις
(προπόνηση μοτοσυκλέτας) χωρίς κίνδυνο για την υγεία του,
από παθολογικά αίτια.

Ο Ιατρός

Ημερομηνία: .../.../....

Σφραγίδα Ιατρού με: Ειδικότητα - ΑΦΜ