



ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ⁽¹⁾

Βεβαιώνεται ότι Ο/Η

.....

με ημερομηνία γέννησης αφού υποβλήθηκε στον απαραίτητο ιατρικό έλεγχο κρίνεται ικανός/ή να συμμετάσχει στον Ολύμπιο Δρόμο (Αρχ. Νεμέα – Ολυμπία, απόστασης 180 χλμ και διάρκειας 28 ωρών).

Πόλη, Χώρα :

.....

Ημερομηνία, υπογραφή & σφραγίδα ιατρού :

.....

Υπογραφή Αθλητή

.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η βεβαίωση θα είναι μεταγενέστερη από την 15^η Φεβρουαρίου 2016

(1) Αφορά τον ΟΛΥΜΠΙΟ ΔΡΟΜΟ (Αρχ. Νεμέα – Ολυμπία)