*Melléklet a 215/2004. (VII. 13.) Korm. rendelethez*

***SPORTORVOSI ENGEDÉLY***

1.[[1]](#footnote-1) A versenyző

*a)* neve:

*b)* születési helye és ideje:

*c)* anyja neve:

*d)* lakcíme:

*e)* fényképe:

*f)* sportág:

*g)* sportolói jogállása (amatőr, hivatásos):

2. A sportorvosi vizsgálat

*a)* elvégzésének időpontja:

*b)* eredménye[[2]](#footnote-2):

alkalmas versenyezhet nem alkalmas nem versenyezhet

3. A sportorvosi engedély érvényességi időtartama:

4. Doppingvizsgálat:

*a)* doppingellenőr neve és nyilvántartási száma:

*b)* mintavétel időpontja, helye és módja:

*c)* mintavételi edény azonosító száma:

*d)* doppingellenőr aláírása:

1. A sportszövetség tölti ki a sportorvosi vizsgálat előtt. [↑](#footnote-ref-1)
2. A sportorvos aláírásának, pecsétszámát tartalmazó bélyegzője, valamint a sportegészségügyi szakrendelő bélyegzője lenyomatának megfelelő helyen történő feltüntetésével jelölve. [↑](#footnote-ref-2)