**SPORTORVOSI IGAZOLÁS**

**Tájékoztatjuk, hogy papír alapú sportorvosi igazolást nem tudunk elfogadni.**

**Kérjük, hogy mindenképpen jelezze a vizsgálatot végző sportorvosnak, hogy a sportorvosi vizsgálat eredményét, amellyel Ön versenyezhet, a vitorlázás sportág megjelölésével töltse fel az OSEI rendszerébe, ami elektronikusan továbbítja VIHAR rendszerünkbe.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sportoló neve:** |  |
| **Születési dátuma:** |  |
| **TAJ száma:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakcíme:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sportorvosi vizsgálat eredménye:*****(aláhúzni szíveskedjen)*** | *versenyezhet nem versenyezhet* |
| **Sportorvosi hosszabbításának időtartama:** |  |

Dátum: 2024. ……………………………

p.h. p.h.

…………………………………………

sportorvos aláírása

**Jelen igazolást szükség esetére kérem őrizze meg, de a VIHAR profiljába ne töltse fel!**

Magyar Vitorlás Szövetség

Ügyfélszolgálat: H-2040 Budaörs, Liget utca 3/2.Telefon: +36-30/755-9083 e-mail: hunsail@hunsail.hu