



**MAGYAR
JÉGKORONG
SZÖVETSÉG**

Telefon: +36 1 460 6863

Fax: +36 1 460 6864

H-1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3.

info@icehockey.hu

www.icehockey.hu

facebook.com/magyarjegkorong

3. számú melléklet

SPORTORVOSI ENGEDÉLY

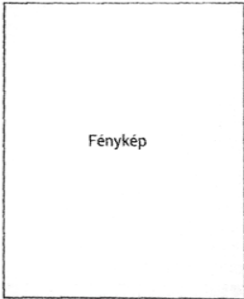
A sportorvoslás szabályairól és a sportegészségügyi hálózatról szóló 215/2004. (VII.13.) Korm. rendelet értelmében:

- a versenyző a rendszeres edzések megkezdése, valamint a sportorvosi engedély érvényességi idejének lejártá előtt sportorvosi vizsgálaton köteles részt venni;
- **versenyezni csak érvényes sportorvosi engedéllyel lehet!**

A sportorvosi vizsgálat eredményét a sportszövetség által külön e célra – az OSEI konzultatív háttérével – készített nyomtatványon (sportorvosi engedély) kell nyilvántartani.

Az Magyar Jégkorong Szövetség által rendszeresített sportorvosi engedély az alábbi.

AMATŐR sportoló esetén

 Fénykép		Sportág: JÉGKORONG		AMATŐR
		Dátumbélyegző	Orvosi pecsét helye	
		Alkalmasság		
		Dátumbélyegző	Orvosi pecsét helye	
Alkalmasság				
Sportoló neve:		Dátumbélyegző	Orvosi pecsét helye	
Születési idő, hely:		Alkalmasság		
Anyja neve:		Dátumbélyegző	Orvosi pecsét helye	
Lakcím:		Alkalmasság		

215/2004.(VII.13.) Korm.rendelet alapján



**MAGYAR
JÉGKORONG
SZÖVETSÉG**

Telefon: +36 1 460 6863

Fax: +36 1 460 6864

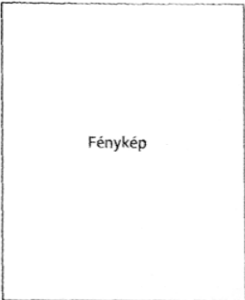
H-1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3.

info@icehockey.hu

www.icehockey.hu

facebook.com/magyarjegkorong

HIVATÁSOS sportoló esetén

 Fénykép		Sportág: JÉGKORONG		HIVATÁSOS
		Dátumbélyegző	Orvosi pecsét helye	
		Alkalmasság		
		Dátumbélyegző	Orvosi pecsét helye	
Alkalmasság				
Dátumbélyegző	Orvosi pecsét helye			
Alkalmasság				

Sportoló neve: _____

Születési idő, hely: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

215/2004.(VII.13.) Korm.rendelet alapján

A sportorvosi engedély **kizárólag fényképpel ellátva**, a **sportoló adatainak hiánytalan kitöltése** esetén fogadható el.