

**MAGYAR KAJAK-KENU SZÖVETSÉG**

1138 Budapest, Latorca utca 2.

Tel: +36-1-465 0091, fax: +36-1-465 0095

E-mail: info@mkksz.hu, www.kajakkenusport.hu

IDŐSZAKOS SPORTORVOSI VIZSGÁLATI LAP

Versenyző neve:	
Anyja neve:	
Születési helye és ideje:	
TAJ száma:	
Lakcíme:	
Sportszervezete:	
MKKSZ azonosító száma:	

SPORTORVOSI ENGEDÉLY

Vélemény	Dátum	Aláírás, pecsét

.....
dátum.....
a sportszervezet aláírása.....
a versenyző aláírása.....
kiskorúnál a gondviselő aláírása és címe

Az Időszakos Sportorvosi Vizsgálati Lap az év közben lejárt sportorvosi érvényesség megújítása esetén alkalmazható. Éves, vagy egyszeri versenyzési engedély kiváltása esetén a Kajak-Kenu Ablakban kell a versenyengedély kérelmet elindítani és az adatlapot letölteni.