

Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α
Τ.Κ. 15123, Μαρούσι
www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr
Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

Μαρούσι, 12/2/2026
Αρ. Πρωτ. 207

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΑΓΩΝΩΝ 2026

Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ, λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Αθλητικού νόμου 2725/99 όπως ισχύει σήμερα.
2. Το καταστατικό και τους Κανονισμούς σε όσα σημεία ισχύουν βάσει των Νόμων.
3. Το αγωνιστικό της πρόγραμμα για την περίοδο 2026.
4. Τους κανονισμούς της IWF όπως ισχύουν σήμερα.
5. Την απόφαση του Δ.Σ. στις 9/2/2026

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ τα

Ανοικτά Πρωταθλήματα Ανδρών-Γυναικών & Νέων Ανδρών-Νέων Γυναικών & Αγωνιστικό τεστ Παμπαίδων – Παγκορασίδων

Δικαίωμα συμμετοχής στους αγώνες έχουν, σύμφωνα με το άρθρο 30 του ν. 4726/2020, τα Σωματεία τα οποία διαθέτουν την Ειδική Αθλητική Αναγνώριση και είναι εγγεγραμμένα στο Ηλεκτρονικό Μητρώο Αθλητικών Σωματείων της ΓΓΑ στο άθλημα της άρσης βάρων, καθώς και τα σωματεία που έχουν εγγραφεί πρόσφατα στην δύναμη της ομοσπονδίας (νέα μέλη) και δεν έχουν συμπληρώσει το χρονικό διάστημα των δυο (2) ετών από την ημερομηνία εγγραφής τους.

1. ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΟΙ ΤΟΜΕΙΣ-ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΣΕ ΟΜΙΛΟΥΣ

Τα πρωταθλήματα θα διεξαχθούν σε γεωγραφικούς τομείς και σύμφωνα με την κατανομή σε ομίλους όπως αναφέρονται στον αγωνιστικό σχεδιασμό της Ε.Ο.Α.Β. για την αγωνιστική περίοδο 2026.

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ

Α' Όμιλος (ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ)

1. Π.Α.Ο.Κ.
2. Α.Γ.Ε.Μ.Σ. ΣΠΑΡΤΑΚΟΣ
3. Α.Ε.Σ. ΣΠΟΡΤΙΝΓΚ ΠΥΛΑΙΑΣ
4. Γ.Α.Σ. ΥΠΕΡΙΩΝ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ
5. Α.Σ. ΑΡΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
6. Α.Σ. ΑΛΦΑ



Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α

Τ.Κ. 15123, Μαρούσι

www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr

Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

7. Α.Σ. ΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΔΙΑΠΛΑΣΗΣ ΕΥΟΣΜΟΥ
8. ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΛΗΣΙΣ ΜΕΝΕΜΕΝΗΣ
9. Γ.Ο. ΑΙΑΣ ΘΕΡΜΑΙΚΟΥ

Β' Όμιλος (ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ)

1. Α.Ο. ΒΙΚΤΩΡΙΑ
2. Α.Ε.Σ. ΙΑΣΩΝ Ν ΑΠΟΛΛΩΝΙΑΣ
3. Γ.Σ. ΝΕΜΕΣΙΣ ΕΥΟΣΜΟΥ
4. Π.Α.Σ. ΕΞΑΠΛΑΤΑΝΟΥ ΟΛΥΜΠΙΑΔΑ
5. Φ.Ο. ΑΡΙΔΑΙΑΣ
6. Α.Σ. ΑΘΛΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
7. Α.Π.Ε.Σ. ΥΠΕΡΙΩΝ ΑΛΜΩΠΙΑΣ
8. Α.Γ.Σ. ΑΧΙΛΛΕΑΣ ΓΡΕΒΕΝΩΝ

Γ' Όμιλος (ΔΡΑΜΑ)

1. Μ.Γ.Σ. ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
2. Σ.Α.Β. ΔΡΑΜΑΣ Ο ΒΥΒΩΝ
3. Γ.Α.Σ. ΗΡΑΚΛΗΣ ΠΟΤΑΜΟΥΔΙΩΝ ΚΑΒΑΛΑΣ
4. Α.Σ. ΣΕΡΡΩΝ Ο ΚΡΟΝΟΣ
5. Σ.Α.Β. ΠΡΟΣΟΤΣΑΝΗΣ Ο ΠΥΡΣΟΣ
6. Α.Ο. ΜΕΓΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΣΕΡΡΩΝ
7. Α.Ο. ΜΑΧΗΤΩΝ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ
8. Α.Σ. ΑΡΣΙΝΟΗ
9. Α.Σ. ΑΤΛΑΣ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΝΟΤΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Α' Όμιλος (ΑΘΗΝΑ)

1. Π.Σ.Φ.Κ. Ο ΑΤΛΑΣ
2. Α.Ο.Ν.Σ. Ο ΜΙΛΩΝ
3. ΠΡΟΤΥΠΟ Α.Κ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ
4. ΠΑΝΑΘΗΝΑΙΚΟΣ Α.Ο.
5. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ Γ.Σ.
6. Φ.Ο. ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ
7. Α.Σ. ΒΥΒΩΝ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ
8. ΦΙΛΑΘΛΗΤΙΚΟΣ Α.Σ.
9. Α.Γ.Σ ΠΗΛΕΑΣ
10. Α.Σ. ΟΔΥΣΣΕΑΣ



SHOPYARDS



NEW YORK COLLEGE
DEPARTMENT OF SPORTS SCIENCES,
COACHING AND HEALTH





Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α

Τ.Κ. 15123, Μαρούσι

www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr

Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

11. Α.Ο. ΠΥΡΡΟΣ ΓΛΥΦΑΔΑΣ
12. Α.Σ. ΚΙΝΗΣΗΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ
13. Α.Σ. ΠΑΝΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟΣ
14. ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ 222

Β' Όμιλος (ΑΘΗΝΑ)

1. Α.Ο. ΑΘΗΝΑ
2. Γ.Ν.Ο. ΑΡΗΣ ΝΙΚΑΙΑΣ
3. Α.Ο. ΙΩΝΙΚΟΣ
4. Α.Σ. ΕΥ ΑΓΩΝΙΖΕΣΘΑΙ
5. ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΠΑΛΗΣ ΑΥΛΩΝΑ Ο ΠΛΑΤΩΝΑΣ
6. Π.Α.Σ ΑΝΤΑΓΟΡΑΣ
7. Α.Π.Ε.Σ ΥΠΕΡΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ
8. Α.Σ. ΕΥΜΑΣΤΑΣ ΛΕΙΒΑΔΙΑΣ
9. Α.Ο. ΔΙΑΣ ΑΧΑΡΝΩΝ
10. Α.Σ. ΣΠΑΡΤΗΣ «Ο ΜΙΛΩΝ»
11. Α.Σ. ΦΩΣΦΟΡΟΣ ΑΠΟΛΛΩΝ
12. Γ.Σ. ΔΙΟΜΗΔΗΣ
13. Α.Σ. ΑΤΛΑΣ ΚΟΡΙΝΘΟΥ
14. Α.Σ. ΑΡΧΩΝ ΑΡΓΟΥΣ
15. Α.Π.Ο.Π. ΜΑΥΡΟΙ ΙΠΠΟΤΕΣ

Γ' Όμιλος (ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ-ΠΙΕΡΙΑ)

1. Α.Σ. ΑΤΛΑΣ ΛΑΡΙΣΑΣ
2. Σ.Β.Α. ΑΝΤΥΠΙΑΣ
3. Α.Σ. ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΣ ΒΟΛΟΥ 1937
4. Α.Σ.Α.Β. ΠΥΡΗΝΑΣ
5. Ε.Α.Σ. ΤΡΙΚΑΛΩΝ ΣΩΚΡΑΤΗΣ
6. Α.Σ. ΕΡΜΗΣ ΛΕΠΤΟΚΑΡΙΑΣ
7. Μ.Σ. ΜΥΤΙΚΑΣ ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ
8. Α.Σ. ΠΥΡΡΟΣ ΔΗΜΑΣ
9. Α.Σ. ΑΘΛΟΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

Δ' Όμιλος (ΧΑΝΙΑ)

1. Ο.Κ.Α. ΑΡΚΑΔΙ
2. Α.Ο. ΚΥΔΩΝ
3. ΟΜΙΛΟΣ ΦΙΛΑΘΛΩΝ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
4. Α.Σ. ΚΡΑΤΕΡΟΣ ΧΑΝΙΩΝ
5. Α.Σ. ΤΙΤΑΝΕΣ ΧΑΝΙΩΝ



SHIPYARDS



NEW YORK COLLEGE
DEPARTMENT OF SPORTS SCIENCES,
COACHING AND HEALTH





Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α

Τ.Κ. 15123, Μαρούσι

www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr

Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

Ε' Όμιλος (ΙΩΑΝΝΙΝΑ)

1. Α.Ο. ΑΛΚΙΝΟΟΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ
2. Α.Σ. ΑΜΙΛΛΑ ΑΓΡΙΝΙΟΥ
3. Α.Σ.Ι. ΜΟΛΩΝ ΛΑΒΕ
4. Α.Ο. ΜΙΛΩΝ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
5. Α.Ο. ΣΠΑΡΤΑΚΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
6. Π.Γ.Σ. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ Ο ΤΙΓΡΗΣ
7. Α.Ο. ΠΕΛΟΨ ΠΑΤΡΩΝ

2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Γεωγραφικός τομέας Μακεδονίας-Θράκης

- Α' όμιλος Θεσσαλονίκη: 28/2/2026
- Β' όμιλος Θεσσαλονίκη: 1/3/2026
- Γ' όμιλος Μακεδονίας-Θράκης (Δράμα) 8/3/2026

Γεωγραφικός τομέας Νότιας Ελλάδος

- Α' όμιλος Μαρούσι 27-28/2/2026
- Β' όμιλος Μαρούσι 28/2 - 1/3/2026
- Γ' Όμιλος (Θεσσαλίας-Κατερίνης) 8/3/2026
- Δ' όμιλος Χανιά 7/3/2026
- Ε' όμιλος Ιωάννινα 1/3/2026

Σύμφωνα με τον εγκεκριμένο σχεδιασμό, υπάρχει ενδεχόμενο διαφοροποίησης των ομίλων, σε περίπτωση που οι συμμετοχές σε κάποιο όμιλο είναι αυξημένες και καθίσταται αδύνατη η ολοκλήρωση των αγώνων. Δεν επιτρέπεται μετακίνηση αθλητών σε άλλους ομίλους, πέραν αυτών που προβλέπονται από τον αγωνιστικό σχεδιασμό π.χ. μετοίκηση, σπουδές κ.α.

3. ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Συμμετέχουν:

Αθλητές και αθλήτριες που έχουν ανανεώσει το δελτίο τους για την αγωνιστική περίοδο 2026 και είναι εγγεγραμμένοι τουλάχιστον τρεις μήνες πριν από τον αγώνα. Στους αγώνες μπορούν να αγωνιστούν και έως 3 αθλητές-αθλήτριες πέραν του τρίμηνου, με βεβαίωση από τον προπονητή του συλλόγου για την τεχνική επάρκεια τους και για την δυνατότητα να αγωνιστούν. Οι ανωτέρω αθλητές - αθλήτριες θα πρέπει να έχουν εκδώσει το δελτίο τους πριν την ημερομηνία αποστολής της συμμετοχής του σωματείου.



SHIPYARDS



NEW YORK COLLEGE
DEPARTMENT OF SPORTS SCIENCES,
COACHING AND HEALTH





Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α

T.K. 15123, Μαρούσι

www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr

Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

Λόγω της δομής των Πανελλήνιων πρωταθλημάτων για το 2026 σε δυο φάσεις (προκριματική & τελική) και της αλλαγής των κατηγοριών, οι συγκεκριμένοι αγώνες δεν αποτελούν πρόκριση για τα Πανελλήνια πρωταθλήματα Ανδρών - Γυναικών & Νέων ανδρών - Νέων Γυναικών.

Για την διεξαγωγή των αγώνων ανά όμιλο απαιτείται ελάχιστος αριθμός συμμετοχής 40 αθλητές/αθλήτριες.

4.ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΩΜΑΤΙΚΟΥ ΒΑΡΟΥΣ

Ανδρών - Νέων Ανδρών: 60, 65, 71, 79, 88, 94, 110, +110.

Γυναικών - Νέων Γυναικών: 48, 53, 58, 63, 69, 77, 86, +86.

5.ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ

Παμπαίδων / Παγκορασίδων	10 – 12 ετών (γεν: 2016 – 2014)
N. Ανδρών / N. Γυναικών	13 – 23 ετών (γεν: 2013 – 2003)
Ανδρών / Γυναικών	15 ετών και άνω (γεν: 2011 και μετά)

Αθλητής - αθλήτρια μπορεί να αγωνιστεί σε άλλον όμιλο από αυτόν που ανήκει το Σωματείο του, μόνο σε περίπτωση που σπουδάζει ή εργάζεται σε διαφορετική πόλη. Αυτό θα πρέπει να προκύπτει από επίσημα έγγραφα και να δηλώνεται στη αρχική «Δήλωση Συμμετοχής του Σωματείου». Επίσης θα πρέπει να δηλωθεί και ο προπονητής που τους προπονεί και θα τους συνοδεύει.

6.ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι δηλώσεις συμμετοχής των Σωματείων **για όλους τους ομίλους**, θα πρέπει να σταλούν στην ηλεκτρονική διεύθυνση **tzimos@weightlifting.gr**, μέχρι **25/2/2026**.

Μαζί με την δήλωση συμμετοχής πρέπει απαραίτητα να σταλεί το αποδεικτικό κατάθεσης των συνδρομών για όλους τους αγωνιζόμενους και η επισυναπτόμενη υπεύθυνη δήλωση προπονητή και αθλητών-αθλητριών οι οποίες πρέπει να είναι απαραίτητα θεωρημένες μέσω gov.

Στη δήλωση κάθε σωματείου πρέπει να αναφέρονται ο προπονητής, οι αθλητές-αθλήτριες που θ' αγωνισθούν, ο αριθμός μητρώου που αναγράφεται στο δελτίο τους και απαραίτητα η κατηγορία στην οποία θ' αγωνισθεί ο κάθε αθλητής-αθλήτρια. Επίσης πρέπει να αναφέρεται το όνομα του αντιπροσώπου του Σωματείου ο οποίος δεν



SHOPYARDS



NEW YORK COLLEGE
DEPARTMENT OF SPORTS SCIENCES,
COACHING AND HEALTH





Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α

Τ.Κ. 15123, Μαρούσι

www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr

Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

επιτρέπεται να είναι αθλητής-αθλήτρια ή εν ενεργεία προπονητής της Ομοσπονδίας.

Οι δηλώσεις συμμετοχής στις οποίες δεν θα αναγράφεται ο προπονητής και ο αντιπρόσωπος του σωματείου δεν θα γίνονται δεκτές.

7.ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Όλοι οι αθλητές - αθλήτριες για να συμμετέχουν στις προπονήσεις των σωματείων και αγώνες της ομοσπονδίας, θα πρέπει να έχουν θεωρημένη την **Κάρτα Υγείας Αθλητή/Αθλήτριας** όπως ορίζει η νομοθεσία.

8.ΔΕΛΤΙΑ ΔΗΛΩΣΕΩΝ

Οι αντιπρόσωποι των Σωματείων ή οι προπονητές υποχρεούνται να παρίστανται κατά την ζύγιση των αθλητών- αθλητριών τους και να συμπληρώσουν τα δελτία ζύγισης των αθλητών με την αναγραφή σ' αυτά των στοιχείων του αθλητή και το βάρος ανύψωσης, με το οποίο ο αθλητής θα αρχίσει τις αγωνιστικές του προσπάθειες σε κάθε κίνηση.

9.ΖΥΓΙΣΗ

Οι ζυγίσεις θα γίνονται στο τόπο τέλεσης των αγώνων και οι αθλητές-αθλήτριες θα αγωνισθούν στην κατηγορία βάρους τους σύμφωνα με το πρακτικό ζύγισης.

Κατά την διάρκεια της ζύγισης, θα πρέπει να έχουν το δελτίο αθλητικής ιδιότητας, την Κάρτα Υγείας Αθλητή και την αστυνομική τους ταυτότητα.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή/τριας και το δελτίο προσκομίζεται υποχρεωτικά στον αρμόδιο για την ζύγιση διαιτητή-κριτή του αγώνα, ο οποίος εφόσον ελέγχει ότι είναι ορθά συμπληρωμένα, θα τα καταθέτει στη γραμματεία των αγώνων και θα τα επιστρέφει στους αθλητές - αθλήτριες μετά το τέλος των αγώνων.

Οι αθλητές/αθλήτριες που δεν θα προσκομίσουν τα παραπάνω, θα αποκλείονται από τους αγώνες.

10.ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΒΟΛΗ

Οι αθλητές που θ' αγωνισθούν πρέπει να φέρουν απαραίτητα την περιβολή που καθορίζεται από τους κανονισμούς (μαγιό, παπούτσια) Οι αντιπρόσωποι των Σωματείων και οι προπονητές των Σωματείων είναι υπεύθυνοι για την καλή εμφάνιση των αθλητών τους.

11.ΠΡΟΠΟΝΗΤΕΣ

Οι προπονητές της Ε.Ο.Α.Β. θα φέρουν υποχρεωτικά περιβολή των αγώνων (φόρμα)





Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α

Τ.Κ. 15123, Μαρούσι

www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr

Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

και θα βρίσκονται στον τόπο τέλεσης των αγώνων κατά την ζύγιση των αθλητών-αθλητριών του Σωματείου τους.

Οι αθλητές-αθλήτριες συμμετέχουν μόνο με την επίβλεψη του προπονητή που έχει δηλωθεί από το σωματείο στην έναρξη της αγωνιστικής περιόδου. Σε αντίθετη περίπτωση ο αθλητής-αθλήτρια θα ΑΠΟΚΛΕΙΕΤΑΙ.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις δύναται να εγκρίνεται αντικατάσταση κατόπιν έγγραφης δήλωσης του σωματείου και έγκρισης της Ελλανόδικου Επιτροπής.

Τα σωματεία θα πρέπει να αποστείλουν στην ομοσπονδία, τη σύμβαση συνεργασίας τους με τον προπονητή, καθώς και το αποδεικτικό κατάθεσης της, στην Δ.Ο.Υ. ή στην πλατφόρμα TAXIS. Το χρονικό διάστημα των αγώνων θα περιλαμβάνεται στην διάρκεια της σύμβασης.

12 ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΘΛΗΤΩΝ/ΑΘΛΗΤΡΙΩΝ ΣΤΑ ΑΝΟΙΧΤΑ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑΤΑ

- Έως 17 ετών: **Χωρίς συνδρομή**
- Από 18 έως 20 ετών: **5 €**
- Από 21 έως 34 ετών: **10 €**
- Από 35 ετών και άνω: **15 €**

Οι συνδρομές των σωματείων θα κατατίθενται στον λογαριασμό της Ε.Ο.Α.Β. στην Εθνική Τράπεζα 080/480567-44, IBAN:GR 37 0110 0800 0000 0804 8056 744 με βάση την ακόλουθη διαδικασία:

Τα σωματεία θα καταθέτουν την αντίστοιχη συνδρομή σύμφωνα με τον ανωτέρω πίνακα και φωτοτυπία του αποδεικτικού κατάθεσης της τράπεζας, μαζί με την δήλωση συμμετοχής στους αγώνες θα αποστέλλονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση της Ε.Ο.Α.Β.

Παρατήρηση:

Εξαιρούνται της καταβολής συνδρομών για συμμετοχή σε αγώνες οι εξής κατηγορίες αθλητών/τριών:

- 1) οι αθλητές/αθλήτριες όλων των κατηγοριών, που είχαν συμμετοχή με την Εθνική ομάδα σε διεθνείς διοργανώσεις την τρέχουσα ή την προηγούμενη αγωνιστική περίοδο.
- 2) Οι αθλητές/τριες τα σωματεία των οποίων η έδρα τους είναι σε νησιωτική περιοχή ή απέχει άνω των 200 χιλιομέτρων από τον τόπο διεξαγωγής του πρωταθλήματος. Η απόσταση υπολογίζεται βάσει της έδρας του σωματείου, όπως δηλώνεται στο Μητρώο ΓΤΑ.



SHOPYARDS



NEW YORK COLLEGE
DEPARTMENT OF SPORTS SCIENCES,
COACHING AND HEALTH



Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α

Τ.Κ. 15123, Μαρούσι

www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr

Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

Οι έλεγχοι ντόπινγκ διενεργούνται σύμφωνα με τον ν. 4791/2021, τον Παγκόσμιο Κώδικα WADA και τους κανονισμούς του ΕΟΚΑΝ. Οι αθλητές υποχρεούνται σε συμμόρφωση με τις διαδικασίες ελέγχου.

13.ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ-ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ-ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ

Για όλες τις κατηγορίες αθλητών/τριων οι δαπάνες θα αναλαμβάνονται από τα Σωματεία.

14.ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

Βάσει των διεθνών κανονισμών δεν επιτρέπονται ενστάσεις κατά των αποφάσεων των κριτών. Για κάθε άλλο θέμα ενστάσεις εκδικάζονται κατά τον πρώτο και τελευταίο βαθμό από την Ελλανόδικο Επιτροπή. Οι ενστάσεις πρέπει να υποβάλλονται από τους αντιπροσώπους των σωματείων συνοδευόμενες από παράβολο 50€ εντός προθεσμίας 48 ωρών από την τέλεση των αγώνων, αλλιώς θα θεωρούνται σαν να μην υποβλήθηκαν.

15.ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΑΓΩΝΩΝ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ:

Ορίζονται οι κάτωθι από την Ε.Ο.Α.Β. και για τις εξής περιοχές:

- Υπεύθυνοι Κρήτης: Τζαμπαζάκης Μιχαήλ – Ζουμπουλάκης Παντελεήμων
- Υπεύθυνος Ηπείρου: Τριφύλλης Χρήστος
- Υπεύθυνοι Θεσσαλίας - Ν Πιερίας: Καραποστόλης Κωνσταντίνος - Σερετιδής Ιωάννης
- Υπεύθυνοι Κεντρικής Μακεδονίας: Καρυπίδης Γεώργιος - Ιωαννίδης Δημήτριος
- Υπεύθυνος Ανατ. Μακεδονίας/Θράκης: Γουδεντζίκης Παναγιώτης
- Υπεύθυνοι Αττικής: Τζήμος Ηλίας - Αρκουδέας Πέτρος - Στέφος Νικόλαος

16.ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΑΓΩΝΩΝ:

- 1) Πριν την διοργάνωση των αγώνων, συμπλήρωση και αποστολή του εντύπου οργανωτικής ετοιμότητας, με τα αντίστοιχα συνοδευτικά έγγραφα.
- 2) Έχουν την αποκλειστική ευθύνη για την ομαλή διεξαγωγή των αγώνων με βάση όσα ορίζει η προκήρυξη αγώνων, οι κανονισμοί της Ε.Ο.Α.Β. και η αθλητική νομοθεσία.
- 3) Συνεργασία με την Ελλανόδικο επιτροπή και ενημέρωση για τυχόν θέματα που θα ανακύψουν, καθώς και τον διαχωρισμό των αθλητών σε αγωνιστικά γκρούπ.

Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α

Τ.Κ. 15123, Μαρούσι

www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr

Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

4) Μετά το τέλος των αγώνων αποστολή των φύλλων αγώνων συμπληρωμένων και υπογεγραμμένων από κριτές, υπεύθυνο αγώνων και παρατηρητή αγώνων, καθώς και τα πρωτότυπα έγγραφα που ορίζει η προκήρυξη (όπως, δήλωση προπονητή-σωματείου).

5) Αποστολή αναλυτικής έκθεσης για την επιτυχή διοργάνωση αγώνων ή αναφορά τυχόν προβλημάτων που ανέκυψαν.

6) Αποστολή πίνακα με πλήρη στοιχεία των ατόμων που απασχολήθηκαν και με τα αντίστοιχα συνοδευτικά έντυπα σύμβασης έργου.

17.ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΕΣ ΑΓΩΝΩΝ:

Για κάθε διοργάνωση στην Περιφέρεια η Ε.Ο.Α.Β. ορίζει έναν τουλάχιστον παρατηρητή αγώνων ο οποίος θα είναι μέλος του Δ.Σ. της Ε.Ο.Α.Β. ή διεθνής κριτής Α ή Β κατηγορίας ή στέλεχος της Ε.Ο.Α.Β.

Οι Παρατηρητές αγώνων: 1) θα ελέγχουν την εφαρμογή των τεχνικών κανονισμών και των όρων της προκήρυξης, 2) θα υπογράφουν στο φύλλο αγώνων και μετά το τέλος κάθε διοργάνωσης θα καταθέτουν γραπτή έκθεση για την πορεία διεξαγωγής των αγώνων.

18.ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ: ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΑΛΕΞΙΑ

19.ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΡΙΤΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΡΤΑΣ ΥΓΕΙΑΣ: Θα ορισθεί από τον υπεύθυνο διαίτησίας.

20.ΓΙΑΤΡΟΣ ΑΓΩΝΩΝ: ΤΣΙΚΟΥΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ.

Σε κάθε διοργάνωση θα υπάρχει φορητός απινιδωτής και σχέδιο αντιμετώπισης έκτακτου ιατρικού περιστατικού.

21.ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΑΓΩΝΩΝ: ΚΑΛΜΟΥΤΗ ΜΑΡΙΑΝΘΗ, ΤΖΗΜΟΣ ΗΛΙΑΣ, ΚΑΡΥΠΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, ΒΗΤΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ.

22.ΕΛΛΑΝΟΔΙΚΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΓΩΝΩΝ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: **ΚΟΧΛΙΑΡΙΔΟΥ ΦΙΛΙΠΠΙΑ**, ΜΕΛΗ: **ΖΑΓΚΛΙΒΕΡΗ ΘΕΑΝΩ, ΣΤΡΟΥΜΠΟΥ ΑΝΝΑ, ΛΕΩΝΙΔΗΣ ΒΑΛΕΡΙΟΣ, ΚΥΡΙΑΚΙΔΟΥ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ, ΔΗΜΑΣ ΠΥΡΡΟΣ, ΠΡΟΚΟΠΙΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ, ΡΟΔΙΤΗΣ ΗΡΑΚΛΗΣ-ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ, ΓΙΟΡΝΤΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ.**

Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α
Τ.Κ. 15123, Μαρούσι
www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr
Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

Εγκρίνει την τελική συμμετοχή σωματείων, αθλητών-αθλητριών και αποφασίζει για όλα τα ζητήματα διοργάνωσης των αγώνων, καθώς και για κάθε ζήτημα που δεν προβλέπεται από τη παρούσα προκήρυξη και παρουσιάζεται τις μέρες των αγώνων.

Το πρόγραμμα των αγώνων, θα σταλεί μετά την αποστολή των δηλώσεων συμμετοχής των σωματείων στην ομοσπονδία.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Όλοι οι μετέχοντες σύλλογοι μέσω του προπονητή ή του εκπροσώπου τους θα πρέπει να έλθουν σε τηλεφωνική επαφή με τα γραφεία της Ε.Ο.Α.Β. τουλάχιστον 2 ημέρες πριν από την έναρξη των πρωταθλημάτων για να επιβεβαιώσουν την συμμετοχή των αθλητών τους και για να ενημερωθούν για τυχόν αλλαγή του προγράμματος των αγώνων.

Για το Δ.Σ. της Ε.Ο.Α.Β.

Η Πρόεδρος


Θεανώ Ζαγκλιβέρη



Η Γεν. Γραμματέας


Φιλίππια Κοχλιαρίδου



SHOPYARDS



NEW YORK COLLEGE
DEPARTMENT OF SPORTS SCIENCES,
COACHING AND HEALTH



Ημερομηνία:

ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

ΚΩΔΙΚΟΣ Γ.Γ.Α. ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:

ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ:

ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ:**ΚΩΔΙΚΟΣ Γ.Γ.Α. ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ:**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Δηλώνουμε συμμετοχή στα πρωταθλήματα με τους παρακάτω αθλητές/αθλήτριες αποδεχόμενοι ρητά και ανεπιφύλακτα τις διατάξεις της προκήρυξης των πρωταθλημάτων, του αγωνιστικού σχεδιασμού, και την εφαρμογή των κανονισμών της Ε.Ο.Α.Β.

Όλοι οι αθλητές-αθλήτριες έχουν ανανεώσει το δελτίο τους για την αγωνιστική περίοδο 2026.

[illegible]

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Υπογραφή/Όνοματεπώνυμο

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: ΑΦΜ				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ως αθλητής/αθλήτρια Άρσης Βαρών, για την συμμετοχή μου σε Πανελλήνια – Ανοιχτά πρωταθλήματα και λοιπούς αγώνες, ή συμμετοχής μου με την Εθνική, Προ-Εθνική ομάδα ανεξαρτήτως κατηγορίας, ηλικίας, φύλου, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Δεν έχω χρησιμοποιήσει ούτε θα χρησιμοποιήσω απαγορευμένες ουσίες ή μη εγκεκριμένα φαρμακευτικά σκευάσματα.
- Έχω ενημερωθεί πλήρως για τις διατάξεις του Καταστατικού και των Κανονισμών της Ελληνικής Ομοσπονδίας Άρσης Βαρών (Ε.Ο.Α.Β.) του Κανονισμού Αντιντόπινγκ της Ε.Ο.Α.Β., καθώς και για τις διατάξεις του Ν. 2725/1999 περί καταπολέμησης του ντόπινγκ, όπως αυτές έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν σήμερα και τις αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.
- Θα λαμβάνω αποκλειστικά και μόνο φαρμακευτικά σκευάσματα ή βοηθήματα που μου χορηγούνται κατόπιν έγγραφης έγκρισης της Υγειονομικής Επιτροπής της Ε.Ο.Α.Β., όπου αυτό απαιτείται.
- Σε περίπτωση συμμετοχής μου σε αγώνες ή διοργανώσεις στο εξωτερικό, δεν θα μεταφέρω στις αποσκευές μου οποιοδήποτε φαρμακευτικό σκεύασμα πέραν εκείνων που έχουν εγκριθεί και χορηγηθεί εγγράφως από την Υγειονομική Επιτροπή της Ε.Ο.Α.Β., όπου αυτό απαιτείται.
- Σε περίπτωση που, κατόπιν ελέγχου, βρεθώ θετικός/θετική σε απαγορευμένη ουσία, αναλαμβάνω την υποχρέωση καταβολής των εξόδων και του χρηματικού προστίμου που θα επιβληθεί στην Ε.Ο.Α.Β. για την αιτία αυτή, απαλλάσσοντας την Ομοσπονδία από κάθε σχετική ευθύνη, και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις συνέπειες που προβλέπονται από τους Διεθνείς Κανονισμούς, τον Κανονισμό Αντιντόπινγκ και τον Πειθαρχικό Κανονισμό της Ε.Ο.Α.Β.

Ημερομηνία: / /20....
Ο – Η Δηλ.
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ⁽¹⁾:	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: ΑΦΜ				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ως γονέας -κηδεμόνας του αθλητή/αθλήτριας Άρσης Βαρών,

για την συμμετοχή του σε Πανελλήνια – Ανοιχτά πρωταθλήματα και λοιπούς αγώνες, ή συμμετοχής του με την Εθνική, Προ-Εθνική ομάδα ανεξαρτήτως κατηγορίας, ηλικίας, φύλου, δηλώνω υπεύθυνα ότι το τέκνο μου:

1. Δεν έχει χρησιμοποιήσει ούτε θα χρησιμοποιήσει απαγορευμένες ουσίες ή μη εγκεκριμένα φαρμακευτικά σκευάσματα.
2. Έχει ενημερωθεί πλήρως για τις διατάξεις του Καταστατικού και των Κανονισμών της Ελληνικής Ομοσπονδίας Άρσης Βαρών (Ε.Ο.Α.Β.) του Κανονισμού Αντιντόπινγκ της Ε.Ο.Α.Β., καθώς και για τις διατάξεις του Ν. 2725/1999 περί καταπολέμησης του ντόπινγκ, όπως αυτές έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν σήμερα και τις αποδέχεται ανεπιφύλακτα.
3. Θα λαμβάνει αποκλειστικά και μόνο φαρμακευτικά σκευάσματα ή βοηθήματα που θα του χορηγούνται κατόπιν έγγραφης έγκρισης της Υγειονομικής Επιτροπής της Ε.Ο.Α.Β., όπου αυτό απαιτείται.
4. Σε περίπτωση συμμετοχής του σε αγώνες ή διοργανώσεις στο εξωτερικό, δεν θα μεταφέρει στις αποσκευές του οποιοδήποτε φαρμακευτικό σκεύασμα πέραν εκείνων που έχουν εγκριθεί και χορηγηθεί εγγράφως από την Υγειονομική Επιτροπή της Ε.Ο.Α.Β., όπου αυτό απαιτείται.
5. Σε περίπτωση που, κατόπιν ελέγχου, βρεθεί θετικός/θετική σε απαγορευμένη ουσία, αναλαμβάνω την υποχρέωση καταβολής των εξόδων και του χρηματικού προστίμου που θα επιβληθεί στην Ε.Ο.Α.Β. για την αιτία αυτή, απαλλάσσοντας την Ομοσπονδία από κάθε σχετική ευθύνη, και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις συνέπειες που προβλέπονται από τους Διεθνείς Κανονισμούς, τον Κανονισμό Αντιντόπινγκ και τον Πειθαρχικό Κανονισμό της Ε.Ο.Α.Β.

Ημερομηνία: / /20....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: ΑΦΜ				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. *Αναλαμβάνω την ευθύνη της αγωνιστικής προετοιμασίας των αθλητών-αθλητριών του Σωματείου*
.....
2. *Διαθέτω σε ισχύ έως, ιδιωτικό συμφωνητικό με το σωματείο (επισυνάπτεται).*
3. *Διαθέτω σε ισχύ άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, (επισυνάπτεται).*
4. *Έχω ενημερωθεί για τις διατάξεις του Καταστατικού, των Κανονισμών της Ελληνικής Ομοσπονδίας Άρσης Βαρών και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.*
5. *Έχω ενημερωθεί για τις διατάξεις του Κανονισμού Αντιντόπινγκ της Ε.Ο.Α.Β. και τις διατάξεις του Ν.2725/99 περί καταπολέμησης του Ντόπινγκ, όπως αυτές τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.*
6. *Για τις ως άνω διατάξεις του καταστατικού και των κανονισμών έχω ενημερώσει και από την πλευρά μου τους Αθλητές/Αθλήτριες του σωματείου μου καθώς και τους γονείς-κηδεμόνες των ανήλικων αθλητών-αθλητριών του σωματείου.*

Ημερομηνία: / /2026
Ο – Η Δηλ.
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

Σύμφωνα με τον Νόμο 4479/2017

Σφραγίδα
Ιατρού
επάνω στη
φωτογραφία

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Ο.Α.Β.:

ΑΘΛ. ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

Α.Μ.Κ.Α.:

Ο/Η κάτωθι ιατρός, πιστοποιεί πως ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο άθλημα της Άρσης Βαρών (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις. (ΦΕΚ 3254/Β'/08-08-2018)

Ημερομηνία:/...../.....

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα ιατρού
(υποχρεωτικά και πάνω στην φωτογραφία)

- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από την θεώρησή της.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή θεωρείται από Ιατρούς καρδιολόγους μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομαρχιακών, Περιφερειακών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, υγειονομικών στρατιωτικών μονάδων ή από Ιατρούς καρδιολόγους έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ . καθώς και Ιατρούς καρδιολόγους του ιδιωτικού τομέα. (Άρθρο 4 παρ.1 ΚΥΑ, ΦΕΚ 3254/Β'/08-08-2018).
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δεν συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή προσκομίζεται υποχρεωτικά στη γραμματεία ή στον αρμόδιο διαιτητή αγώνα κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή πρέπει να βρίσκεται στην κατοχή του αθλητή/τριας τόσο κατά τη διάρκεια των προπονήσεων όσο και στους αγώνες.