



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

Hellenic Volleyball Federation

ΟΑΚΑ, Ανοικτό Κολυμβητήριο, Σπύρου Λούη, 151 23 Μαρούσι, ΑΘΗΝΑ

Tel.: +30.210.6801950

ΟΑΚΑ, Olympic Aquatic Center, Spyrou Loui Ave., 151 23 Athens, GREECE

Web: www.volleyball.gr mail: hellas@volleyball.gr

ΟΔΗΓΙΕΣ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗΣ ΛΙΣΤΑΣ

& ΚΑΡΤΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ

- Η εκτύπωση της Αγωνιστικής Λίστας θα είναι Υποχρεωτικά Έγχρωμη
- Η φωτογραφία μπορεί να είναι Έγχρωμη ή Ασπρόμαυρη, όπως υπάρχει στο ηλεκτρονικό σύστημα της ΕΟΠΕ
- Η Σφραγίδα του Σωματείου πρέπει να είναι Πρωτότυπη
- Η Υπογραφή, αποκλειστικά από τον Πρόεδρο ή τον Γενικό Γραμματέα του Σωματείου, πρέπει να είναι Πρωτότυπη
- Σε έκτακτη περίπτωση, το Σωματείο μπορεί να παρουσιάσει:
 - Φωτοτυπία της Αγωνιστικής Λίστας
 - Εμφάνιση της Αγωνιστικής Λίστας σε Ηλεκτρονικό Μέσο (laptop, Η/Υ, smartphone, tablet). Σε αυτή την περίπτωση, ο Παρατηρητής του Αγώνα, ή ο 1^{ος} Διαιτητής σε περίπτωση μη ορισμού Παρατηρητή, θα κρατήσει την Φωτοτυπία ή θα φωτογραφίσει την εμφάνιση οθόνης στο Ηλεκτρονικό Μέσο και θα το αποστείλει, μαζί με το Φύλλο Αγώνος, στην Ε.Ο.ΠΕ. για περαιτέρω έλεγχο
- Οι Διαιτητές του Αγώνα, μπορούν να προχωρήσουν και σε Έλεγχο Ταυτοπροσωπίας των Αθλητών/Αθλητριών



ΚΑΡΤΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

- Η ισχύς της ΚΑΡΤΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ έχει διάρκεια (1) ενός έτους από την θεώρησή της και ισχύει και για τα (3) τρία αγωνίσματα (Βόλεϊ, Beach Volleyball, Snow Volleyball)
- Η Κάρτα Υγείας δεν αφορά αποκλειστικά το βόλεϊ και αθλητής/αθλήτρια μπορεί να αγωνιστεί με έγκυρη Κάρτα Υγείας, που έχει εκδοθεί από άλλο άθλημα.
- Η ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ ακολουθεί τον αθλητή/τρια σε όποιο σωματείο ανήκει μέχρι να λήξει η θεώρησή της.
- Η εκτύπωση του Εντύπου ΚΑΡΤΑΣ ΥΓΕΙΑΣ μπορεί να είναι ΕΓΧΡΩΜΗ Ή ΑΣΠΡΟΜΑΥΡΗ.
- Η ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ στην Κάρτα Υγείας μπορεί να είναι ΕΓΧΡΩΜΗ Ή ΑΣΠΡΟΜΑΥΡΗ.
- Η Σφραγίδα και η Υπογραφή του Γιατρού Καρδιολόγου ή πιστοποιημένου Γιατρού από το ΕΚΑΕ πρέπει να είναι πρωτότυπη στο κάτω μέρος της κάρτας. Στην περίπτωση πιστοποιημένου από το ΕΚΑΕ γιατρού, αναγράφεται υποχρεωτικά και ο ΑΤΟΜΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ (στην μορφή > π.χ. 233/16.3.2019).
- Η Κάρτα Υγείας μπορεί να σφραγιστεί ΚΑΙ από Γιατρό που έχει ιδρύσει Εταιρεία (π.χ. ΙΚΕ), αρκεί να αναφέρεται το όνομα και η ειδικότητά του και όχι σφραγίδα με το όνομα Κέντρου (π.χ. Ιατρικό Αθηνών κ.ο.κ.).
- Η Σφραγίδα Γιατρού (και όχι νοσοκομείου χωρίς αναφορά σε συγκεκριμένο Γιατρό), πρέπει να είναι Πρωτότυπη στο πάνω μέρος της κάρτας, με μέρος της σφραγίδας να καλύπτει μέρος της φωτογραφίας και όχι ολόκληρη τη φωτογραφία.
- Η υπογραφή από Γιατρό-Διευθυντή Καρδιολογικής Κλινικής Νοσοκομείου γίνεται δεκτή
- ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΗΣ Ε.Ο.ΠΕ. ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΓΙΑΤΡΟΥ ΕΠΑΝΩ ΣΤΗΝ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ. ΣΕ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ, Ο ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ ΤΟΥ ΑΘΛΗΤΗ/ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΑΝΗΚΕΙ ΣΤΟΝ/ΣΤΗΝ ΔΙΑΙΤΗΤΗ ΤΟΥ ΑΓΩΝΑ
- Δεν απαιτείται Υπογραφή Γιατρού στην φωτογραφία.
- Δεν έχει σημασία η στοίχιση της σφραγίδας/υπογραφής (αριστερά, δεξιά ή κέντρο).



- Είναι υποχρεωτική η αναγραφή του ΑΜΚΑ του αθλητή/αθλήτριας. Αν αθλητής/αθλήτρια δεν διαθέτει ΑΜΚΑ (π.χ. αλλοδαποί, Κύπριοι κ.λ.π.) αναγράφεται «ΣΤΕΡΕΙΤΑΙ».
- Σε έκτακτη περίπτωση, το Σωματείο μπορεί να παρουσιάσει:
 - Φωτοτυπία της Κάρτας Υγείας
 - Εμφάνιση της Κάρτας Υγείας σε Ηλεκτρονικό Μέσο (laptop, Η/Υ, smartphone, tablet). Σε αυτή την περίπτωση, ο Παρατηρητής του Αγώνα, ή ο 1^{ος} Διαιτητής σε περίπτωση μη ορισμού Παρατηρητή, θα κρατήσει την Φωτοτυπία ή θα φωτογραφίσει την εμφάνιση οθόνης του Ηλεκτρονικού Μέσου και θα το αποστείλει για περαιτέρω έλεγχο, μαζί με το Φύλλο Αγώνος, στην Ε.Ο.ΠΕ.