*Σε συνέχεια tων διευκρινίσεων που έχουν σταλεί για τις Κάρτες Υγείας σας διευκρινίζουμε και το εξής:*

***Η εκτύπωση του προτυπωμένου από το Σύστημα Εντύπου ΚΑΡΤΑΣ ΥΓΕΙΑΣ πρέπει να είναι Έγχρωμη. Στην περίπτωση που υπάρχει Κάρτα Υγείας σε ισχύ από την προηγούμενη περίοδο, σε ασπρόμαυρη εκτύπωση, αυτή γίνεται δεκτή.***

***Υπάρχει και η δυνατότητα εκτύπωσης Κενού Εντύπου από τη ιστοσελίδα της ΕΟΠΕ η οποία θα πρέπει να συμπληρωθεί χειρόγραφα από το Σωματείο (ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΓΧΡΩΜΗ ‘Η ΑΣΠΡΟΜΑΥΡΗ ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΛΛΑ ΜΕ ΕΓΧΡΩΜΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΙ ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ-ΣΦΡΑΓΙΔΕΣ/ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ Κ.Λ.Π.)***

*Για κάθε επιπλέον διευκρίνιση, τα Σωματεία μπορούν να απευθύνουν τα ερωτήματά τους στο email:* ***hellas@volleyball.gr***

*Με την ευκαιρία της έναρξης των Πρωταθλημάτων Αγωνιστικής Περιόδου 2019-2020, σας στέλνουμε παρακάτω χρήσιμες οδηγίες-διευκρινίσεις για τις Αγωνιστικές Λίστες και τις Κάρτες Υγείας.* ***Παρακαλούμε να τις κοινοποιήσετε στα Σωματεία-Μέλη σας.***

***ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ-ΤΡΙΑΣ***

* ***Η ισχύς της ΚΑΡΤΑΣ  ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ έχει διάρκεια (1) ενός έτους από την θεώρησή της και ισχύει και για τα (3) τρία αγωνίσματα του βόλεϊ, Beach Volleyball, Snow Volleyball.  Η ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ ακολουθεί τον αθλητή/τρια σε όποιο σωματείο ανήκει μέχρι να λήξει η θεώρησή της.***
* ***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* ***εκτύπωση του προτυπωμένου από το Σύστημα Εντύπου*** *ΚΑΡΤΑΣ ΥΓΕΙΑΣ πρέπει να είναι* ***Έγχρωμη. Στην περίπτωση που υπάρχει Κάρτα Υγείας σε ισχύ από την προηγούμενη περίοδο, σε ασπρόμαυρη εκτύπωση, αυτή γίνεται δεκτή.*** *Υπάρχει και η δυνατότητα εκτύπωσης Κενού Εντύπου από τη ιστοσελίδα της ΕΟΠΕ η οποία θα πρέπει να συμπληρωθεί χειρόγραφα από το Σωματείο* ***(πάντα σε Έγχρωμη Εκτύπωση)***
* ***Η Σφραγίδα και  η Υπογραφή του Γιατρού******ή πιστοποιημένου από 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).* ***ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ Ο ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΣ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΕΚΑΕ ΓΙΑΤΡΩΝ ΑΛΛΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ (ΕΚΤΟΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΩΝ)***
* ***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), πρέπει να είναι* ***Πρωτότυπη στο πάνω μέρος της κάρτας, με μέρος της σφραγίδας να καλύπτει μέρος της φωτογραφίας και όχι ολόκληρη τη φωτογραφία.***
* ***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***

***ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΕΣ ΛΙΣΤΕΣ***

* + *Η εκτύπωση της Λίστας θα είναι* ***Υποχρεωτικά Έγχρωμη***
	+ *Η* ***Σφραγίδα του Σωματείου*** *πρέπει να είναι* ***Πρωτότυπη***
	+ *Η* ***Υπογραφή, αποκλειστικά από τον Πρόεδρο ή τον Γενικό Γραμματέα*** *του Σωματείου πρέπει να είναι* ***Πρωτότυπη***
	+ *Κάθε Σωματείο μπορεί να παρουσιάσει σε κάθε αγώνα* ***ΜΙΑ ΛΙΣΤΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΧΡΟΝΟΣΗΜΑΝΣΗ*** *που μπορεί να περιλαμβάνει έως και* ***ΕΙΚΟΣΙ ΟΚΤΩ (28)*** *αθλητές/αθλήτριες σε κάθε εκτύπωση.* ***ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΟΥΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ ΜΙΑ ΛΙΣΤΕΣ, ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΚΑΙ ΑΥΤΗ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΧΡΟΝΟΣΗΜΑΝΣΗ***
	+ *Στην Λίστα αναγράφονται* ***κατά σειρά*** *και με την τριψήφια αναφορά τους, η* ***ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΑΘΛΗΤΗ και η ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ******(π.χ.  ALB , ALB).*** *Από εκεί θα ελέγχεται ο* ***αριθμός αλλοδαπών που έχουν δικαίωμα να αναγράφονται στο Φύλλο Αγώνος, ως εξής:***
		- ***Volleyleague Γυναικών: έως Τρείς (3) Αλλοδαπές Αθλήτριες***
		- ***Pre League Γυναικών: Μια (1) Αλλοδαπή αθλήτρια***
		- ***Α2 Εθνική Κατηγορία Γυναικών: Μια (1) Αλλοδαπή αθλήτρια***
		- ***Α2 Εθνική Κατηγορία Ανδρών: Ένας (1) Αλλοδαπός  αθλητής***
		- ***ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ: Δυο (2) αθλητές ή αθλήτριες Κυπριακής υπηκοότητας που είναι φοιτητές/μαθητές σε Ελληνικά Εκπαιδευτικά Ιδρύματα***
* ***Δικαίωμα εγγραφής στο Φύλλο Αγώνος κάθε αγώνα ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ*** *θα έχουν και* ***Αλλοδαποί/ αθλήτριες****,* ***που έχουν εγγραφεί για πρώτη φορά στην Ε.Ο.ΠΕ., καθορίζοντάς την ως Ομοσπονδία Προέλευσης (Federation of Origin)*** *λόγω 1ης   εγγραφής στην* ***Ελλάδα (δηλαδή στην Λίστα θα αναγράφεται π.χ. GRE, ALB)*** *ως εξής:*

*•****Volleyleague Γυναικών: Μία (1)  Αθλήτρια***

***•      Pre League Γυναικών: Μια (1) αθλήτρια***

***•      Α2 Εθνική Κατηγορία Γυναικών: Μια (1) αθλήτρια***

***•      Α2 Εθνική Κατηγορία Ανδρών: Ένας (1) αθλητής***

***•      Β’ Εθνική / Εθνικό Περιφερειακό Πρωτάθλημα – Τοπικά Πρωταθλήματα Ανδρών/Γυναικών: έως Οκτώ (8) αθλητές/αθλήτριες***

*Για κάθε επιπλέον διευκρίνιση, τα Σωματεία μπορούν να απευθύνουν τα ερωτήματά τους στο email:* ***hellas@volleyball.gr***