



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

Στοιχεία Αθλητή

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΚΙΝΗΤΟ)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ

Στοιχεία Γονέα / Κηδεμόνα

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του
Γενικού Κανονισμού της Ε.Φ.Ο.Α.,
τον οποίον αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Βεβαίωση Ιατρού (Σύμφωνα με τον Ν. 2725/99)

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

Βεβαιώνω ότι, ο/η αθλητής/τρια στην παρούσα αίτηση, εξετάστηκε και βρέθηκε ικανός/ή να μετέχει στις προπονήσεις και στους αγώνες, χωρίς κίνδυνο της υγείας του/της.

ΗΜ/ΝΙΑ.....

Υπογραφή & Σφραγίδα Ιατρού

Συμπληρώνεται από την Ε.Φ.Ο.Α.

Παρελήφθη στις και καταχωρήθηκε με Α.Μ. Ε.Φ.Ο.Α.

ΗΜ/ΝΙΑ.....

ΗΜ/ΝΙΑ.....

Υπογραφή Αθλητή
(ή κηδεμόνα, αν είναι ανήλικος/η)

ΗΜ/ΝΙΑ.....

Βεβαιώνεται υπεύθυνα το γνήσιο της ταυτότητας και της υπογραφής του παραπάνω αθλητή.

Ο Γενικός Γραμματέας του Σωματείου

ΗΜ/ΝΙΑ.....

Ο Γενικός Γραμματέας της Ε.Φ.Ο.Α.