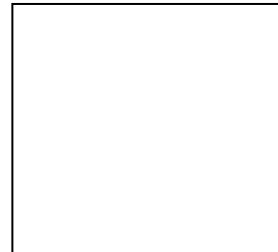




ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΞΙΦΑΣΚΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

Προς την Ε. Ο. Ξ.
Επιθυμώ να εγγραφώ στο Σωματείο
Α.Ο. ΑΠΟΛΛΩΝ ΒΡΙΑΛΗΣΣΙΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ:

ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του καταστατικού και του
Εσωτερικού Κανονισμού της Ε. Ο. Ξ. και αποδέχομαι
ανεπιφύλακτα τις διατάξεις τους.

Ο ΑΙΤΩΝ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ
Έλαβα γνώση της αίτησης και συμφωνώ.

Ο ΔΗΛΩΝ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ

Βεβαιώνεται η ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής του
αθλητή και η εξέταση του από γιατρό, ως ο νόμος ορίζει

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ
Υπογραφή και Σφραγίδα

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΓΙΑΤΡΟΥ

Ο υπογραφόμενος γιατρός
..... εξέτασα τον/την

.....
και δηλώνω ότι μπορεί να ασχολείται με τον
αθλητισμό
χωρίς κίνδυνο της υγείας του/της

Υπογραφή και σφραγίδα

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- α. Η προσυπογραφή του γονέα ή του κηδεμόνα απαιτείται όταν ο
αθλητής ή η αθλήτρια είναι ηλικίας μικρότερης των 16 ετών.
β. Η αίτηση συνοδεύεται ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ από 2 φωτογραφίες και
πρόσφατο πρωτότυπο πιστοποιητικό γέννησης ή επικυρωμένο
αντίγραφο ταυτότητας ή επικυρωμένο αντίγραφο διαβατηρίου.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε. Ο. Ξ.

Παραλήφθηκε και καταχωρήθηκε με Α. Μ.

Αθήνα

Ο Γενικός Γραμματέας της Ε. Ο. Ξ.

Υπογραφή και Σφραγίδα