

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ			
(1)	Αριθμός Αίτησης:		
(1)	Ημ/νία Αίτησης:		
	Σύλλογος/Σωματείο:	Α.Σ. ΗΦΑΙΣΤΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ	

(*) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			
	Επώνυμο:		
	Όνομα:		
	Φύλο:		
	Άθλημα:		
	Ονοματεπώνυμο Πατρός:		
	Ονοματεπώνυμο Μητρός:		
	Τόπος Γέννησης:		
	Ημ/νία Γέννησης:		
	Εθνικότητα:	Υψηκοότητα:	
(2)	Α.Δ.Τ.:	(2) Ημ/νία Έκδοσης Α.Δ.Τ.:	
	ΑΜΚΑ:		
	Επάγγελμα:		
	Υπηρεσία Έκδοσης Πιστοπ.:		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
(*)	Πόλη:	T.K.:	
	Διεύθυνση:		
	Τηλέφωνο Επικοινωνίας:		
	Email:		

(1) Συμπληρώνονται από τον Σύλλογο/Σωματείο

(2) Υποχρεωτικό, εφόσον ο Αθλητής/τρια έχει κλείσει το 18ο έτος της ηλικίας του

(*) Υποχρεωτικά Πεδία

.....20.....
Ο αιτών

.....
Υπογραφή αθλητή - τριας

Δήλωση Γονέα ή του
ασκούντος τη γονική επιμέλεια
Έλαβα γνώση της παραπάνω
αίτησης & συμφωνώ

.....
Ο/Η Δηλών/ούσα (Ονοματεπώνυμο)

.....
Υπογραφή δηλούντα

Βεβαιώνεται υπεύθυνα το γνήσιο
της υπογραφής του αθλητή - τριας
και του ασκούντος τη γονική επιμέλεια

Ο Γεν. Γραμματέας του Σωματείου

.....
Υπογραφή και Σφραγίδα