

Αίτηση

Εγγραφής ☒

Μεταγραφής ☐

Ανανέωσης ☐



Κύριε Πρόεδρε, Σας υποβάλλουμε συμπληρωμένη αίτηση εγγραφής που αφορά τον/την κολυμβητή/τρια μας

που επιθυμεί την εγγραφή του/της στο σωματείο μας. Συνημένα υποβάλουμε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Επώνυμο		
Όνομα		
Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	
Ημερομηνία Γέννησης	Τόπος Γέννησης	
Εθνικότητα	Υπηκοότητα	
Επάγγελμα	Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας	
Δ/νση Κατοικίας	Πόλη	
e-mail	Τηλέφωνο	A.M.K.A

Σωματείο που θέλω να γραφτώ			Υπογραφή Κολυμβητή-τριας (ή Κηδεμόνων αν είναι ανήλικος-η)
Είμαι γραμμένος-νη μέχρι σήμερα			
Ημερομηνία	Άθλημα	Είδος Μεταγραφής	

Στοιχεία Γονέων		Βεβαίωση Ιατρού
Πατέρα	Μητέρα	Ο υπογράφων γιατρός
Επίθετο	Επίθετο	
Όνομα	Όνομα	
Δ/νση	Δ/νση	Βεβαιώνω ότι ο/η παραπάνω αθλητής/τρια βρέθηκε ικανός/η να μετέχει στις προπονήσεις και στους αγώνες χωρίς κίνδυνο της υγείας του/της, έχοντας υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις ΦΕΚ 3254Β 8/8/2018
Αρ. Αστ. Τ/τας	Αρ. Αστ. Τ/τας	Ημερομηνία
Αστ. Τμήμα	Αστ. Τμήμα	

Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής του/της πιο πάνω κολυμβητή/τριας, των γονέων ή του κηδεμόνα και του Ιατρού.

Ο Γεν. Γραμματέας

(Υπογραφή & σφραγίδα του Σωματείου που γράφεται)

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οδηγίες για την συμπλήρωση της αίτησης εγγραφής υπάρχουν στην πίσω σελίδα.

Αριθ. Μητρώου Κ.Ο.Ε

Ημερ/νια Εγγραφής

Δικαιούται να αγωνίζεται από

Ο Γενικός Γραμματέας της Κ.Ο.Ε