Α Θ Λ Η Τ Ι Κ Ο Σ Σ Υ Λ Λ Ο Γ Ο Σ Ο Δ Υ Σ Σ Ε Α Σ Β. Π.

ΧΑΡΙΛΑΟΥ ΤΡΙΚΟΥΠΗ 109 ΚΗΦΙΣΙΑ ΤΗΛ. 213 0434220

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ προς το Δ.Σ. του συλλόγου

Στοιχεία Αθλούμενου Μέλους **Αρ. Μητρώου Αθλητή:** .....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ : .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ .....

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΙΣ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ / ΠΕΡΙΟΧΗ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ .....

Email .....

Είμαι ενήμερος του καταστατικού και των εσωτερικών κανονισμών λειτουργίας του σωματείου και **αποδέχομαι πλήρως**, τα δικαιώματα αλλά και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από αυτά. Ενημερώθηκα πλήρως για τους κινδύνους στη διάρκεια της προπόνησης και λαμβάνω προσωπική ευθύνη τραυματισμού μου.

ΑΙΤΟΥΜΑΙ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ στα μητρώα αθλούμενων μελών του συλλόγου.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ

...../...../.....

σφραγίδα συλλόγου