

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. Συνημμένα 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	
Πατέρα	Μητέρας
Επίθετο	Επίθετο
Όνομα	Όνομα
Δ/νση	Δ/νση
Αρ. Αστ. Τ/τας	Αρ. Αστ. Τ/τας
Αστ. Τμήμα	Αστ. Τμήμα

Βεβαίωση Ιατρού
Ο υπογράφων γιατρός
Βεβαιώνω ότι ο/η εικονιζόμενος/η βρέθηκε ικανός/ή να μετέχει στις προπονήσεις και στους αγώνες χωρίς κίνδυνο της υγείας του/της, έχοντας υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις ΦΕΚ 3254Β 8/8/2018
Ημερομηνία

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