



ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΚΙΝΑΟΥΑ ΚΑΡΑΤΕ ΛΕΥΚΑΡΟΣ ΒΟΥΛΑΣ

Έδρα Συλλόγου : Ελευθερίας 62^Ε Βούλα Τ.Κ. 166 73
Τηλέφωνα επικοινωνίας : 210-89 62 068 Κινητό : 6932-529 431 Fax : 210-7510269
URL : www.lefkaros.gr e-mail : lefkaros@gmail.com

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ **ΣΤΟΝ Α.Σ. ΛΕΥΚΑΡΟ ΒΟΥΛΑΣ**

Παρακαλούμε για την συμπλήρωση των παρακάτω στοιχείων σας , τα οποία δεν θα κοινοποιηθούν σε κανένα φορέα , πλην Αθλητικών Ομοσπονδιών :

- ΕΠΙΘΕΤΟ : _____
- ΟΝΟΜΑ : _____
- ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : _____
- ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : _____
- Αρ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : _____
- ΑΣΤ. ΤΜΗΜΑ : _____
- ΟΔΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : _____
- ΑΡΙΘΜΟΣ : _____
- ΠΕΡΙΟΧΗ : _____
- Τ.Κ. : _____
- ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ : _____

Επισυνάπτονται τα παρακάτω υποχρεωτικά δικαιολογητικά :

1. Ιατρική βεβαίωση καρδιολόγου (δημόσιου ή ιδιώτη) που να πιστοποιείται η καταλληλότητα του ενδιαφερόμενου, προκειμένου να λάβει μέρος σε αθλητικές εκδηλώσεις.
2. Έξι (5) ίδιες έγχρωμες πρόσφατες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας.
3. Το αντίτιμο εγγραφής (50,00 €) για την εγγραφή του αθλητή στην τρέχουσα αγωνιστική περίοδο.
4. Την εφ' άπαξ συνδρομή των 15,00 € για την εγγραφή του αθλητή στην Ε.Φ.Ε.Ο.Ζ.-Ζ.

Αφού παρέλαβα, διάβασα, κατενόησα και αποδέχομαι τον Εσωτερικό Κανονισμό – Κώδικα Ηθικής επιθυμώ την εγγραφή μου στον Αθλητικό Σύλλογο ΛΕΥΚΑΡΟ ΒΟΥΛΑΣ.

Βάρη ____/____/201____
Υπογραφή
