

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ
ΑΜΚΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΟΔΟΣ/ΑΡ.)	ΠΟΛΗ - Τ.Κ.
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ)	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΚΙΝΗΤΟ)
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΑΠΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΟΝΟΜΑ
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΟΔΟΣ/ΑΡ.)
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΑΠΟ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΘΛΗΤΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- έλαβα γνώση του Καταστατικού και του Γενικού Κανονισμού της ΕΦΟΑ,
- δέχομαι τον Έλεγχο Αντιδόπιγκ εντός ή εκτός αγώνων, σύμφωνα με το Νόμο και τους ισχύοντες κανονισμούς, και
- στα πλαίσια του Νόμου περί προστασίας Προσωπικών Δεδομένων δέχομαι όπως η Ομοσπονδία, οι Ενώσεις και τα Σωματεία χρησιμοποιούν προσωπικά μου στοιχεία για τις ανάγκες των επίσημων αθλητικών δραστηριοτήτων και εκδηλώσεων.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ

Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι:

- έχουμε συμπληρώσει όλα τα στοιχεία του Αθλητή στο Ηλεκτρονικό Μητρώο της Ε.Φ.Ο.Α. και
- όλα τα πρωτότυπα παραστατικά είναι γνήσια και φυλάσσονται στο αρχείο του Σωματείου μας.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ (βλ. Οδηγίες ΗΛ. Εκδ. Δελτίου)

- Κάρτα Υγείας Αθλητή (Ν.4479/2017)
- Παράβολο Εγγραφής
- Πιστοποιητικό Γέννησης ή Φωτοτυπία Αστ.Ταυτ.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Φ.Ο.Α.

Παρελήφθη στις ..... και καταχωρήθηκε στις ..... με Α.Μ. Ε.Φ.Ο.Α.

ΗΜ/ΝΙΑ .....

Υπογραφή Αθλητή  
(ή κηδεμόνα, αν είναι ανήλικος/η)

ΗΜ/ΝΙΑ .....

Ο Γενικός Γραμματέας του Σωματείου

ΗΜ/ΝΙΑ .....

Ο Γενικός Γραμματέας της Ε.Φ.Ο.Α.