



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΦΙΛΑΘΛΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΑΝΤΙΠΤΕΡΙΣΗΣ

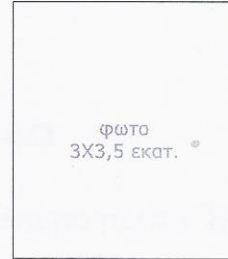
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Κύριε Πρόεδρε,

Σας υποβάλλουμε συμπληρωμένη αίτηση εγγραφής που αφορά τον/την αθλητή/τρια μας
που επιθυμεί την εγγραφή του στο σωματείο μας.

Συνημμένα υποβάλλουμε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Επίθετο	
Όνομα	
Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας
Ημερομηνία Γέννησης	Τόπος



Πιστοποιητικό Γέννησης: Αρχή ή ΑΔΤ	
Εθνικότητα	Υπηκοότητα
Διεύθυνση, Τ.Κ., Πόλη, Νομός	
Σωματείο που θέλω να γραφτώ	

Ο/Η Γεν. Γραμματέας του Σωματείου

Ημερομηνία	Τηλέφωνο
------------	----------

(Υπογραφή & Σφραγίδα)

**Υπογραφή Αθλητή-τριας
(ή Κηδεμόνων αν είναι ανήλικος-η)**

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ

Ο υπογράφων ιατρός

Βεβαιώνω ότι ο/η εικονιζόμενος/η στην παρούσα αίτηση εξετάστηκε και βρέθηκε ικανός/η να μετέχει στις προπονήσεις και στους αγώνες χωρίς κίνδυνο της υγείας του/της.

Ημερομηνία

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

Ο/Η Γεν. Γραμματέας του Σωματείου

Αριθμός Μητρώου Ε.Ο.Φ.Σ.Α.

Ημερομηνία Εγγραφής

**Ο/Η Γενικός Γραμματέας
της Ε.Ο.Φ.Σ.Α.**

(Υπογραφή & Σφραγίδα του Σωματείου που εγγράφεται)

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