

(Φωτογραφία
αθλητή/τριας)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ Ε.Ο.Π.Ε.

Συμπληρώνεται από Ε.Ο.Π.Ε.

Αρ.πρωτ. _____

Α.Μ. _____ Ημερ/νία _____

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Προς την
Ελληνική Ομοσπονδία Πετοσφαίρισης

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο Σωματείο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο Εθνικότητα

Όνομα Υπηκοότητα

Όνομα Πατέρα Επάγγελμα

Όνομα Μητέρας Αρ. Αστ. Ταυτότητας

Ημερ/νία Γέννησης / / Δ/ση Κατοικίας

Τόπος Γέννησης Πόλη

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και του Εσωτερικού Κανονισμού της Ε.Ο.Π.Ε. και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις τους.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ(ΟΥΣΑ)

Ημερομηνία

.....
(Υπογραφή)

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Έλαβα γνώση της παραπάνω αίτησης και συμφωνώ.

.....
Ο ΔΗΛΩΝ

.....
Υπογραφή δηλούντος – Αριθμός Αστ. Ταυτότητας

Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής του παραπάνω αθλητή – αθλήτριας

.....
(Ημερομηνία)

Ο Γενικός Γραμματέας του Σωματείου

.....
(Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα Σωματείου)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ - ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ

- α) Υπογραφή έντυπης αίτησης εγγραφής αθλούμενου μέλους αθλητικού Σωματείου.
- β) Δύο φωτογραφίες (πρόσφατες)
- γ) Ηλικία τουλάχιστον 8 ετών. (Η ημερομηνία γέννησης είναι ημερολογιακή)
- δ) Βεβαίωση (στην αίτηση εγγραφής) για την υγεία του αθλητή – αθλήτριας (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 33 παρ. 9 του Ν. 2725/99)
- ε) Κυρωμένο φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή πιστοποιητικό γέννησης του αθλούμενου μέλους με πρόσφατη φωτογραφία κυρωμένη.
- στ) Για τους ανήλικους μέχρι 18 ετών σύμφωνη γνώμη του γονέα ή του κηδεμόνα του αθλητή – αθλήτριας. (η ημερομηνία γέννησης είναι ημερολογιακή).
- ζ) Να μην ήταν ή είναι αθλητής – αθλήτρια Πετοσφαίρισης άλλου Σωματείου Ελληνικού ή Ξένου

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο αθλητής – αθλήτρια είναι ΥΓΙΗΣ και μπορεί χωρίς βλάβη της υγείας του, να μετέχει στις προπονήσεις και αγώνες του Σωματείου του.

.....
(Ημερομηνία)

Ο Ιατρός

.....
(Υπογραφή και σφραγίδα Ιατρού)