



Αρ. Μητρώου Ε.Ι.Ο.



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΑΣ

Να συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία και όπου υπάρχει και στα Αγγλικά

ΕΠΩΝΥΜΟ \_\_\_\_\_ (Ελληνικά)  
\_\_\_\_\_ (Αγγλικά)  
ΟΝΟΜΑ \_\_\_\_\_ (Ελληνικά)  
\_\_\_\_\_ (Αγγλικά)  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ \_\_\_\_\_ (Ελληνικά)  
\_\_\_\_\_ (Αγγλικά)  
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ \_\_\_\_\_  
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ \_\_\_\_\_ ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ \_\_\_\_\_  
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ \_\_\_\_\_ (Ελληνικά) ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ \_\_\_\_\_ (Ελληνικά)  
\_\_\_\_\_ (Αγγλικά) \_\_\_\_\_ (Αγγλικά)  
ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΟΔΟΣ \_\_\_\_\_ ΑΡΙΘΜΟΣ \_\_\_\_\_  
ΤΚ. \_\_\_\_\_ ΠΟΛΗ \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ/ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ \_\_\_\_\_ (Ελληνικά)  
\_\_\_\_\_ (Αγγλικά)  
ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΑΝΗΚΑ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ \_\_\_\_\_ (Ελληνικά)  
\_\_\_\_\_ (Αγγλικά)

Τόπος \_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_ 20

Υπογραφή Αιτούντος

Όμιλος	Αριθμός Μητρώου Ομίλου
Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα του αιτούντος, το γνήσιο της υπογραφής αυτού και ότι γνωρίζει κολύμβηση Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ	

<b>ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	Ημερομηνία _____	Ο Ιατρός
	Γνωμάτευση _____	

Ο/Η \_\_\_\_\_  
δηλώνω ότι δεν έχει εκδοθεί δελτίο της Ε.Ι.Ο. από άλλο Όμιλο

**Ο Δηλών**

\_\_\_\_\_

Ο Γενικός Γραμματέας

Ημ/νία Εγγραφής