

BV-01**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΘΛΗΤΩΝ BEACH VOLLEY**

Επώνυμο	_____
Όνομα	_____
Όνομα Πατρός	_____
Όνομα Μητρός	_____
ΑΔ Ταυτότητας	_____
Ημερομηνία Γεννήσεως	____-____-____
Τόπος Γεννήσεως	_____
Επάγγελμα	_____
Διεύθυνση Κατοικίας (οδός / αριθμός)	_____
Πόλη / Ταχ. Κώδικας	_____
Τηλέφωνο Οικίας	_____
Τηλέφωνο Κινητό	6 9 _____
E-mail	_____
Club/σωματείο Beach Volley εγγραφής	_____

Να επισυναφθούν:

Πρόσφατη φωτογραφία ταυτότητας

Βεβαίωση υγείας υπογεγραμμένη από παθολόγο ή αθλίατρο
(ή παιδίατρο για αθλητές κάτω των 16 ετών)

Με την υπογραφή του παρόντος αποδέχομαι να δοθούν τα προσωπικά μου στοιχεία σε χορηγούς της ΕΟΠΕ για να με ενημερώνουν για διάφορες προωθητικές τους ενέργειες.

ΔΕΝ Αποδέχομαι

Για την εγγραφή - ανανέωση στο μητρώο απαιτούνται:

- Πλήρης συμπλήρωση και υπογραφή της Αιτήσεως και υποβολή των επισυναπτόμενων
- Επίδειξη Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου, ή επισύναψη κυρωμένου αντιγράφου για την απόδειξη ταυτοπροσωπίας
- Για τους έχοντες ηλικία κάτω των 18 ετών, σύμφωνη γνώμη γονέα ή κηδεμόνα (υπογραφή).

Έλαβα γνώση των ανωτέρω και συμφωνώ**Δήλωση Γονέα ή Κηδεμόνα
(Για Αθλητές Ηλικίας κάτω των 18 ετών)**

Υπογραφή δηλούντος

Υπογραφή δηλούντος και Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας

Κάθε αθλητής που υπογράφει Αίτηση Εγγραφής / Ανανέωσης βεβαιώνει με την υπογραφή του ότι έχει λάβει γνώση του Κανονισμού Beach Volleyball της ΕΟΠΕ και αποδέχεται ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του καθώς και ότι δεν είναι εγγεγραμμένος στα μητρώα Beach Volleyball άλλης χώρας.

Συμπληρώνεται από την ΕΟΠΕ:

Αριθμός μητρώου

Ημερομηνία

✉ ΟΑΚΑ - Ανοιχτό Κολυμβητήριο
Σπύρου Λούη, 151-23 Μαρούσι
Τ: 210.68.01.994, fax: 210.68.01.990
✉ beach@volleyball.gr

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

www.volleyball.gr