**ΑΙΤΗΣΗ**

**(για χορήγηση αθλητικής εμπειρίας)**

**ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ**

**Ημερ…..**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………….    ΟΝΟΜΑ:…………………………………………    ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………………………  Α.Δ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:…………………………..  ΗΜ/ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………  ΣΩΜΑΤΕΙΟ:……………………………………  Αρ Δελτίου ΕΟΑΒ:…………………………  (προαιρετικά)  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:……………………….  Τ.Κ: ……………………………………………..  ΠΕΡΙΟΧΗ:…………………………………….  ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:…………………..  Email…………………………………………..  Σημείωση: *Σε περίπτωση που έχετε αγωνιστεί σε περισσότερα Σωματεία παρακαλούμε όπως τα αναγράψετε.* | Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε βεβαίωση αθλητικής εμπειρίας: |

**Ο/Η Αιτών**