**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**