ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΑΘΛΗΤΗ - ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ

Προς την Ε.Ο.Α.Β.
Επιθυμώ να σας γνωρίσω ότι θέλω να εγγραφώ στο σωματείο .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο .....
Όνομα .....
Όνομα Πατρός .....
Όνομα Μητρός .....
Τόπος γέννησης .....
Ημερομηνία γέννησης .....
Εθνικότητα .....
Υπηκοότητα .....
Επάγγελμα .....
Διεύθυνση κατοικίας ..... Αριθμός .....
Πόλη ..... Ταχ. Κώδικας .....
Τηλέφωνο .....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Έλαβα γνώση του καταστατικού και των κανονισμών της Ε.Ο.Α.Β. και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις τους.
- Δεν έχω εκδώσει δελτίο αθλητικής ιδιότητας σε άλλο σωματείο της Ε.Ο.Α.Β.
- Τα ανωτέρω στοιχεία, καθώς και τα δικαιολογητικά - φωτοαντίγραφα που καταθέτω είναι αληθή.

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

.....
Υπογραφή - Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Έλαβα γνώση της αίτησης και συμφωνώ.

.....
Υπογραφή - Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας

ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα, το γνήσιο της υπογραφής του αθλητού - της αθλήτριας και η εξέταση από τον ιατρό.

.....
Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο - Σφραγίδα Σωματείου

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο αθλητής - η αθλήτρια είναι ΥΓΙΗΣ και μπορεί να μετέχει στις προπονήσεις και στους αγώνες χωρίς κίνδυνο της υγείας του - της.

.....
Υπογραφή και σφραγίδα Ιατρού - Ημερομηνία

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

α) Η προσυπογραφή Γονέα ή Κηδεμόνα απαιτείται όταν ο αθλητής - η αθλήτρια δεν έχει συμπληρώσει το 18ο έτος από την ακριβή ημερομηνία γέννησής του - της.
β) Με την παρούσα αίτηση πρέπει να επισυνάπτονται, δύο πρόσφατες φωτογραφίες και φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή πιστοποιητικό γέννησης από τον Δήμο, αλλιώς θεωρείται άκυρη.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Ο.Α.Β.

Παραλήφθηκε και καταχωρήθηκε με
Αριθμό Μητρώου .....
Μαρούσι .....

Ο Γενικός Γραμματέας της Ε.Ο.Α.Β.

.....
Υπογραφή

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ
ΛΕΩΦ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 37 (Ο.Α.Κ.Α.), 15123 ΜΑΡΟΥΣΙ Τ 210 9231780 - 210 9231683 **F** 210 9243875