



Ημερομηνία.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (κεφαλαία)**

Επώνυμο*:	
Όνομα*:	
Πατρώνυμο*:	
Ημερομ. Γεννήσεως*:	
Αριθ. Αστ. Ταυτότητας*:	

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (κεφαλαία)**

Οδός – Αριθμός*:	
Δήμος (ή κοινότητα)*:	
Νομός*:	
Ταχυδρ. κωδικός (ΤΚ)*:	

**Συμπληρωματικά στοιχεία**

Τηλέφωνα*:	Εργ.:	Οικ.:	Κιν.:
Ηλεκτρ. Διεύθυνση:			
Επάγγελμα:			

**Τα στοιχεία με την ένδειξη (\*) είναι υποχρεωτικά.**

Πλήρης επωνυμία Σωματείου (Συμπληρώνεται από τον αιτούντα)	Σφραγίδα και υπογραφή Σωματείου (Συμπληρώνεται από το Σωματείο)
..... ..... .....	

- ♦ Είμαι μαθητής και το πιστοποιεί ο/η :..... (όνομα – υπογραφή)
- ♦ Παρακαλώ να ελεγχθούν τα Master points του παρελθόντος

Στοιχεία που συμπληρώνονται από την EOM

Κωδικός ΑΔ:		Φύλο	A	Γ
Κωδ. Περιοχής :		Κωδ. Σωμ.		
Ημερ. καταχ.:				
Αριθ. Απόδειξης:				

Παρακαλώ την EOM να εγκρίνει  
την παραπάνω εγγραφή μου**Ο Δηλών υπεύθυνα**  
(υπογραφή)