

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		<b>ΜΕΛΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΔΙΑΙΤΗΤΩΝ</b> <b>ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ</b> ..... .....
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ:</b>		
<b>ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:</b>		
<b>ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:</b>		

**Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η   Δ Η Λ Ω Σ Η**  
**ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΙΤΗΤΗ ΠΑΡΑΛΙΑΣ**  
**BEACH VOLLEYBALL**  
**Α Γ Ω Ν Ι Σ Τ Ι Κ Η   Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Σ   2 0 1 5**

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑ : .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : .....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : .....

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ : .....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ : .....

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ : .....

ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ ΤΟΥ ΣΥΔΠΕ BEACH VOLLEYBALL.....

ΥΠΟΒΑΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΝ ΠΕΡΥΣΙΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟ; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΤΕ ΣΗΜΕΡΑ .....

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΣΤΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΜΟΥ ΔΕΝ ΣΥΝΤΡΕΧΕΙ ΚΑΝΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΚΩΛΥΜΑΤΑ ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ Ο ΝΟΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑ ΑΘΛΗΜΑΤΩΝ (Ν.2725/99 ΟΠΩΣ ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΙΣΧΥΕΙ).

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ..... ΤΚ .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ..... ΤΚ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ..... ΚΙΝΗΤΟ: ..... ΕΡΓΑΣΙΑΣ: .....

E-mail: .....

ΓΙΑ ΤΗΝ Ο.Δ.Β.Ε.

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Η ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

...../2015

Ο/Η ΔΗΛ.....

ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΥΝΔΕΣΜΟ  
 Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ      Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

.....