

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΜΕΛΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΔΙΑΙΤΗΤΩΝ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ:		
ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:		
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:		

Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η
ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΙΤΗΤΗ ΣΑΛΑΣ
Π Ε Τ Ο Σ Φ Α Ι Ρ Ι Κ Η Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Σ 2 0 1 5 - 2 0 1 6

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ :

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ :

ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΣΧΟΛΗΣ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ ΤΟΥ ΣΥΔΠΕ ΕΤΟΣ

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) ΚΑΙ ΤΟ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΤΗΣ ΟΔΒΕ.

ΥΠΗΡΞΑΤΕ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ; ΕΑΝ ΝΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ή ΤΑΠ:.....

ΚΩΛΥΕΣΤΕ ΝΑ ΑΝΑΛΑΒΕΤΕ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑ ΣΕ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΚΑΙ ΠΟΙΑ:.....

ΠΟΙΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΤΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΠΑΡΕΧΕΤΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ:

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΟΥ; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΤΚ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΤΚ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ: ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

E-mail:

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Η ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

...../2015

Ο/Η ΔΗΛ.....

ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΥΝΔΕΣΜΟ
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

.....