

BV-01

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΘΛΗΤΩΝ BEACH VOLLEY

Επώνυμο _____

Όνομα _____

Όνομα Πατρός _____

Όνομα Μητρός _____

ΑΔ Ταυτότητας _____

Ημερομηνία Γεννήσεως _____

Τόπος Γεννήσεως _____

Επάγγελμα _____

Διεύθυνση Κατοικίας (οδός / αριθμός) _____

Πόλη / Ταχ. Κώδικας _____

Τηλέφωνο Οικίας _____

Τηλέφωνο Κινητό 6 9 _____

E-mail _____

Club/σωματείο Beach Volley εγγραφής _____

Να επισυναφθούν:

Πρόσφατη φωτογραφία ταυτότητας

Βεβαίωση υγείας υπογεγραμμένη από παθολόγο ή αθίατρο
(ή παιδίατρο για αθλητές κάτω των 16 ετών)

Με την υπογραφή του παρόντος αποδέχομαι να δοθούν τα προσωπικά μου στοιχεία σε χορηγούς της ΕΟΠΕ για να με ενημερώνουν για διάφορες προωθητικές τους ενέργειες.

ΔΕΝ Αποδέχομαι

Για την εγγραφή - ανανέωση στο μητρώο απαιτούνται:

- Πλήρης συμπλήρωση και υπογραφή της Αιτήσεως και υποβολή των επισυναπτόμενων
- Επίδειξη Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου, ή επισύναψη κυρωμένου αντιγράφου για την απόδειξη ταυτοπροσωπίας
- Για τους έχοντες ηλικία κάτω των 18 ετών, σύμφωνη γνώμη γονέα ή κηδεμόνα (υπογραφή).

Έλαβα γνώση των ανωτέρω και συμφωνώ

Δήλωση Γονέα ή Κηδεμόνα
(Για Αθλητές Ηλικίας κάτω των 18 ετών)

Υπογραφή δηλούντος

Υπογραφή δηλούντος και Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας

Κάθε αθλητής που υπογράφει Αίτηση Εγγραφής / Ανανέωσης βεβαιώνει με την υπογραφή του ότι έχει λάβει γνώση του Κανονισμού Beach Volleyball της ΕΟΠΕ και αποδέχεται ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του καθώς και ότι δεν είναι εγγεγραμμένος στα μητρώα Beach Volleyball άλλης χώρας.

Συμπληρώνεται από την ΕΟΠΕ:

Αριθμός μητρώου

Ημερομηνία

✉ ΟΑΚΑ - Ανοιχτό Κολυμβητήριο
Σπύρου Λούη, 151-23 Μαρούσι
Τ: 210.68.01.992

✉ bvregistration@volleyball.gr

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

www.volleyball.gr