



Αρ. Μητρώου Ε.Ι.Ο.



ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΑΘΛΗΤΗ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΑΣ

Να συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία και όπου υπάρχει και στα Αγγλικά

ΕΠΩΝΥΜΟ _____ (Ελληνικά)
_____ (Αγγλικά)
ΟΝΟΜΑ _____ (Ελληνικά)
_____ (Αγγλικά)
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ _____ (Ελληνικά)
_____ (Αγγλικά)
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ _____
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____ ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ _____ (Ελληνικά) ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ _____ (Ελληνικά)
_____ (Αγγλικά) _____ (Αγγλικά)
ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΟΔΟΣ _____ ΑΡΙΘΜΟΣ _____
ΤΚ. _____ ΠΟΛΗ _____
Email _____

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ/ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ _____ (Ελληνικά)
_____ (Αγγλικά)
ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΑΝΗΚΑ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ _____ (Ελληνικά)
_____ (Αγγλικά)

Τόπος _____ Ημερομηνία _____ 20

Υπογραφή Αιτούντος

Όμιλος	Αριθμός Μητρώου Ομίλου
Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα του αιτούντος, το γνήσιο της υπογραφής αυτού και ότι γνωρίζει κολύμβηση Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ	

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	Ημερομηνία _____	Ο Ιατρός
	Γνωμάτευση _____	

Ο/Η _____
δηλώνω ότι δεν έχει εκδοθεί δελτίο της Ε.Ι.Ο. από άλλο Όμιλο

Ο Δηλών

Ο Γενικός Γραμματέας

Ημ/νία Εγγραφής