

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΘΛΗΤΩΝ ΤΟΙΧΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

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	

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 ΕΦΟΑ για να με ενη-μερώνουν για διάφορες προωθητικές τους ενέργειες.

ΔΕΝ Αποδέχομαι

Για την εγγραφή - ανανέωση στο μητρώο απαιτούνται:

- Πλήρης συμπλήρωση και υπογραφή της Αιτήσεως και υποβολή των επισυναπτόμενων
- Επισύναψη κυρωμένου αντιγράφου για την απόδειξη του έτους γεννήσεως και ταυτοπροσωπίας, πιστοποιητικού γέννησης, Αστυνομική Ταυτότητα, ή Διαβατήριο.
- Για τους έχοντες ηλικία κάτω των 18 ετών, σύμφωνη γνώμη γονέα ή κηδεμόνα (υπογραφή).
- Παράβολο 12 ευρώ για νέα εγγραφή ή 7 ευρώ για την ετήσια ανανέωση, αντίγραφο του καταθετηρίου θα προσκομίζεται
- Παράβολο 25 ευρώ στην αρχή κάθε έτους για την έκδοση Κάρτας Αθλητή η οποία περιλαμβάνει και την ασφαλιστική κάλυψη του αθλητή

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 Τοιχοσφαίρισης της ΕΦΟΑ και αποδέχεται ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του καθώς και ότι δεν είναι εγγεγραμμένος στα μητρώα Τοιχοσφαίρισης άλλης χώρας.

Συμπληρώνεται από την ΕΦΟΑ:

Αριθμός μητρώου

Ημερομηνία

ΕΦΟΑ: Υμητού 267, Τ.Κ. 11631 Παγκράτι, Αθήνα
Τηλ. Γραφείου: 210-7563170 - 2

FAX: 210-7563173

info@efoa.gr

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΦΙΛΑΘΛΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

