**Α Ι Τ Η Σ Η Σ Υ Μ Μ Ε Τ Ο Χ Η Σ**

**Έ ν ω σ η : …………………….**

|  |
| --- |
| **ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ………………….** |
| **ΜΗ ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ……………** |

**ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………..**

**Όνομα :……………………………………….**

**Όνομα πατρός:…………………………….**

**Επώνυμο & όνομα μητέρας:………………………………………..**

**Ημ/νία Γέννησης:…………………………………………………………**

**Τόπος Γέννησης:…………………………………………………………..**

**Αριθ. Δ.Ταυτότητας:……………………………………………………..**

**Ημ/νία έκδοσης Δ. Ταυτότητας:……………………………………**

**Αρχή Έκδοσης Δ. Ταυτότητας :……………………………………..**

**Α.Φ.Μ. :…………………………………**

**Δ.Ο.Υ. :…………………………………..**

**Δ/νση κατοικίας (οδός) :………………………………………. Αριθμός:………..**

**Πόλη: ………………………………………….. Τ.Κ. :…………….**

**Τηλέφωνο :……………………Κινητό :…………………………Email:……………….**

**Επάγγελμα:………………………………………………(ακριβής αποτύπωση)**

**Δ/νση εργασίας(οδός)…………………………………………….Αριθμός:…………**

**Πόλη:………………………………….. Τ.Κ.:…………………………**

**Τηλέφωνο:………………………………… Κινητό:……………………………………**

**ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ**

**Απόφοιτος: …………………………………………………………………………………**

**Ξένες Γλώσσες :…………………………………………………………………………..**

**Γνώσεις Η/Υ :……………………………………………………………………………….**

**Ποινικό Μητρώο (προσκομίζεται) : ΝΑΙ / ΟΧΙ**

**Ιατρικές βεβαιώσεις (προσκομίζονται): ΝΑΙ/ ΟΧΙ**

**ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**

**Σωματεία στα οποία έχω αγωνισθεί ως ποδοσφαιριστής:**

**…………………………………………………………………………………………………………….**

**ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΟΜΑΔΩΝ-ΚΩΛΥΜΑΤΑ**

**1)……………………………………………αιτιολογία……………………………………………**

**2)……………………………………………αιτιολογία……………………………………………**

**Χρησιμοποιώ γυαλιά : ΝΑΙ / ΟΧΙ - Φακούς επαφής ΝΑΙ / ΟΧΙ**

**Βεβαιώνω ότι όλα τα αναγραφέντα στοιχεία μου είναι ΑΚΡΙΒΗ & ΑΛΗΘΗ.**

**Ημερομηνία …………………………….**

**Υπογραφή**