



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΣΠΟΥΔΕΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

MAIL:.....

ΠΡΟΣ

Τοπική επιτροπή Διαιτησίας Ε.Π.Σ. Αχαΐας
Παρακαλώ όμως κάνετε δεκτή την αίτησή μου
για την συμμετοχή μου στην νέα σχολή διαιτησίας
την οποία θα διοργανώσετε.

Ο ΑΙΤΩΝ

.....

mail: info.epsachaias@gmail.com Τηλέφωνο-Σταθόπουλος Γεώργιος: 6907589848

Ε.Π.Σ. ΑΧΑΪΑΣ: 2610 273634 ΚΟΡΙΝΘΟΥ & ΒΟΥΡΒΑΧΗ 1 ΠΑΤΡΑ.

Σ.Π.Δ.ΑΧΑΪΑΣ: ΑΧΙΛΛΕΑ ΠΑΡΑΣΧΟΥ 3 ΠΑΤΡΑ

Δικαιολογητικά: Με την έναρξη της σχολής προσκομίζετε: **Τίτλος Σπουδών-Πιστοποιητικό γέννησης**