



## **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-Τηλιγάδας Σωτήριος\_6979910073

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**