



ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΝΕΩΝ ΔΙΑΙΤΗΤΩΝ

Για συμμετοχή στη Σχολή Διαιτησίας ΕΠΣ ΑΧΑΪΑΣ, Νοέμβριος 2016

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατρός :

Ημ/νία Γέννησης :

Τόπος Γέννησης :

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :

Ημ/νία Έκδοσης Δελτίου Ταυτότητας :

Αρχή Έκδοσης Δελτίου Ταυτότητας :

Δ/ση Κατοικίας :

Πόλη : Τ.Κ. :

Τηλέφωνο : Fax :

Κινητό : E-mail :

Επάγγελμα : (Ακριβής αποτύπωση)

.....

Πόλη : Δ/ση : Τ.Κ. :

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

Απόφοιτος :

Ξένες Γλώσσες :

Γνώσεις Η/Υ :

Όνοματεπώνυμο :

Ποινικό Μητρώο (Προσκομίζεται) :

Πιστοποιητικό Γέννησης (Προσκομίζεται) :

Σε περίπτωση αλλοδαπών Υποψηφίων

Άδεια παραμονής (Προσκομίζεται) :

Φωτοτυπία Διαβατηρίου (Προσκομίζεται) :

Ο/Η υπογεγραμμέν(ος/η) επιθυμώ να λάβω μέρος στο Σχολή Διαιτησίας ΕΠΣ
Αχαΐας.

Ημερομηνία :

.....
(Υπογραφή)