



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΚΟΠΕΥΤΗ



Προς τον
Σκοπευτικό Σύλλογο Βύρωνα
Καρπάθου 5, 17123 Νέα Σμύρνη
Τηλ./Fax : 210 9317590

Αθήνα ___/___/20__

Επώνυμο	<input type="text"/>	Παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτησή μου και με εγγράψετε ως μέλος του Συλλόγου σας. Δηλώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και των Κανονισμών της ΣΚΟΕ καθώς και του Καταστατικού του Συλλόγου και των υποχρεώσεών μου προς τον Σ.Σ.Βύρωνα, τα οποία ανεπιφύλακτα αποδέχομαι. Συνημμένα σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.
Όνομα	<input type="text"/>	
Όνομα Πατέρα	<input type="text"/>	
Ημ/νία Γέννησης	<input type="text"/>	
Επάγγελμα	<input type="text"/>	
Υπηκοότητα	<input type="text"/>	
Εθνικότητα	<input type="text"/>	
Αρ.Δ.Ταυτότητας	<input type="text"/>	
Αρ. Διαβατηρίου	<input type="text"/>	
ΑΜΚΑ	<input type="text"/>	
Διεύθυνση (Οδός-Αριθ.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Περιοχή - ΤΚ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Πόλη	<input type="text"/>	
Τηλ. Σταθερό	<input type="text"/>	
Τηλ. Κινητό	<input type="text"/>	
Διεύθυνση e-mail	<input type="text"/>	IPSC <input type="text"/>

Ο Αιτών

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.
Τέσσερις (4) έγχρωμες φωτογραφίες.
Δελτίο Υγείας Αθλητή θεωρημένο (Θα το προμηθευτείτε από τον Σύλλογο).
Υπεύθυνη δήλωση στη οποία δηλώνετε ότι “δεν είμαι γραμμένος(η) σε άλλο Σωματείο εσωτερικού και εξωτερικού και δεν εμπίπτω στις απαγορευτικές διατάξεις του Ν.2725/1999 και στις τροποποιήσεις αυτού”.