

# ΦΘΙΩΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

## Fthiotikos Tennis Club



### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

#### Στοιχεία αθλητή-τριας

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

ΗΜΕΡ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΣΧΟΛΕΙΟ

FACEBOOK

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

#### Βεβαίωση ιατρού (σύμφωνα με τον αθλητικό νόμο 2725/99)

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

Βεβαιώνω ότι, ο/η αθλητής/τρια στην παρούσα αίτηση, εξετάστηκε και βρέθηκε ικανός/ή να μετέχει στις προπονήσεις και στους αγώνες, χωρίς κίνδυνο της υγείας του/της.

ΗΜ/ΝΙΑ.....

Υπογραφή & Σφραγίδα Ιατρού

\* ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΥΡΩΜΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ Η ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΘΑ ΚΑΤΑΒΑΛΕΤΑΙ ΤΗΝ 3η ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΚΑΘΕ ΜΗΝΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΠΟΝΗΤΡΙΑ.

ΤΟΥΣ ΜΗΝΕΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ ΚΑΙ ΙΟΥΝΙΟ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ ΤΩΝ ΔΙΑΚΟΠΩΝ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ ΚΑΙ ΠΑΣΧΑ Η ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΚΑΤΑΒΑΛΕΤΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΗ.

ΗΜ/ΝΙΑ.....

Υπογραφή Αθλητή  
(ή κηδεμόνα, αν είναι ανήλικος/η)