ΕΝΩΣΗ ΚΑΛΑΘΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΚΡΙΤΗ ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2015-2016

ΕΠΙΘΕΤΟ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΟΝΟΜΑ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : |_|_|_|_| Α.Φ.Μ. |_|_|_|_|_|_|_|_| ΔΟΥ: |_____|

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: |_|_|_|_|_|_|_| ΠΑΙΔΙΑ : |_|_|

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |_|_|_|_|_|_|_|_|

ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΑΠΟ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: |_|_|_|_|_|_|

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ΑΡΙΘΜΟΣ : |_|_|_|

ΤΑΧΥΔΡ. ΚΩΔΙΚΑΣ : |_|_|_|_|_| ΠΟΛΗ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FAX: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΚΙΝΗΤΟ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Email : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ΑΡΙΘΜΟΣ : |_|_|_|

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FAX : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΠΤΥΧΙΟ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ: 1.- |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ΠΤΥΧΙΟ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2.- |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ΠΤΥΧΙΟ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΚΡΙΤΩΝ: |_|_|_|_| ΠΟΛΗ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΠΑΙΞΑΤΕ ΜΠΑΣΚΕΤ ; ΝΑΙ/ΟΧΙ ΟΜΑΔΑ/ΔΕΣ: |_____|,|_____|

ΚΩΛΥΜΑ ΜΕ ΟΜΑΔΑ/ΔΕΣ :|_____|,|_____|

ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΑΣ: **EUROBANK :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ή **Ε.Τ.Ε. :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΕΝΤΡ. ΕΠΙΤΡ. ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ/ΕΚΑΣΑΜΑΘ

Επιθυμώ εάν είναι δυνατόν να ορίζομαι στα γήπεδα των Νομών:

ΣΕΡΡΩΝ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	**ΔΡΑΜΑΣ**	ΝΑΙ	ΟΧΙ	**ΚΑΒΑΛΑΣ**	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΞΑΝΘΗΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	**ΡΟΔΟΠΗΣ**	ΝΑΙ	ΟΧΙ	**ΕΒΡΟΥ**	ΝΑΙ	ΟΧΙ

Οι ημέρες που επιθυμώ να ορίζομαι:

ΔΕΥΤΕΡΑ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	**ΤΡΙΤΗ**	ΝΑΙ	ΟΧΙ	**ΤΕΤΑΡΤΗ**	ΝΑΙ		**ΠΕΜΠΤΗ**	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	**ΣΑΒΒΑΤΟ**	ΝΑΙ	ΟΧΙ	**ΚΥΡΙΑΚΗ**	ΝΑΙ		**ΟΛΕΣ**	ΝΑΙ	ΟΧΙ

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου και των Κανονισμών, περί ψευδούς δήλωσης, τα παρακάτω:
Α)δεν έχω καταδικαστεί και δεν διώκομαι για αξιόποινα αδικήματα,
Β)δεν συμμετέχω σε Δ.Σ. Αθλητικού Σωματείου και δεν έχω την ιδιότητα του πράκτορα ΟΠΑΠ,
Γ)όλα τα παραπάνω είναι αληθή.

Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση των στοιχείων με κόκκινη επισήμανση

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ : |_|_|_|_|_|_| ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....