



Όμιλος Παικτών Μπόουλινγκ Θεσσαλονίκης

**ΠΡΟΣ**

**Διοικητικό Συμβούλιο**

## **ΑΙΤΗΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η

.....

του ..... με διεύθυνση κατοικίας

οδός: ..... αριθμός .....

με Αρ. Δελτ. Αστ. Ταυτ.: .....

με αριθμ. Σταθ. Τηλέφ:.....

με αριθμ. Κιν. Τηλεφ:.....

και email .....

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτηση εγγραφής μου στον Όμιλο Παικτών Μπόουλινγκ Θεσσαλονίκης από το Δ.Σ. ως α) μέλος, β) αθλητή/τρια

Δηλώνω δε ότι δέχομαι αναντίρρητα τις αποφάσεις των εκάστοτε Δ.Σ., Γενικών Συνελεύσεων και Επιτροπών Αγώνων του Ομίλου, έχοντας ή όχι δικαίωμα να συμμετέχω σε αυτές, όπως και σε κάθε δραστηριότητα του Ομίλου με βάση το Καταστατικό του και σκοπό την προαγωγή του αθλήματος του bowling μέσα από τις δραστηριότητές του.

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω:

1. Φωτοαντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
2. Ιατρική βεβαίωση ότι είμαι ικανός/ή να συμμετέχω σε αθλητικές δραστηριότητες για ένα έτος.
3. Δύο έγχρωμες φωτογραφίες τύπου Διαβατηρίου (μόνο για αθλητή/αθλήτρια).
4. Πιστοποιητικό ποσοστού αναπηρίας που βεβαιώνεται από Κρατικές Αρχές (μόνο για Α.με.Α).

Θεσσαλονίκη ...../...../ 2017

**Ο Αιτών**