

ΑΙΤΗΣΗ

Ένωση :

για συμμετοχή στις

Εξετάσεις Τοπικών Διαιτητών

Εξετάσεις Τοπικών Παρατηρητών

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατρός :

Επώνυμο & Όνομα Μητέρας :

Ημ/νία Γέννησης :

Τόπος Γέννησης :

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :

Ημ/νία Έκδοσης Δελτίου Ταυτότητας :

Αρχή Έκδοσης Δελτίου Ταυτότητας :

Α.Φ.Μ. : Δ.Ο.Υ. :

Δ/νση Κατοικίας (οδός) : Αριθμός :

Πόλη : Τ.Κ. :

Τηλέφωνο : Fax :

Κινητό : E-mail :

Επάγγελμα : (Ακριβής αποτύπωση)

Δ/νση εργασίας (οδός) : Αριθμός :

Πόλη : Τ.Κ. :

Τηλέφωνο : Fax :

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

Απόφοιτος :

Ξένες Γλώσσες :

Γνώσεις Η/Υ :

Ποινικό Μητρώο (Προσκομίζεται) :

Όνοματεπώνυμο :

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Σωματεία στα οποία έχω αγωνισθεί ως ποδοσφαιριστής :

1)

2)

ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΟΜΑΔΩΝ – ΚΩΛΥΜΑΤΑ

1) (αιτιολογία).....

2) (αιτιολογία).....

3) (αιτιολογία).....

Χρησιμοποιώ γυαλιά : ή φακούς επαφής :

Ο υπογεγραμμένος επιθυμώ να λάβω μέρος στις Εξετάσεις που δηλώνω ανωτέρω και να διορισθώ αντίστοιχα σύμφωνα με τα προσόντα και την βαθμολογία μου.

Βεβαιώνω ότι όλα τα αναγραφέντα στοιχεία μου είναι ακριβή και αληθή.

Ημερομηνία

.....

(Υπογραφή)