



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Προς Ομοσπονδία Χειροσφαιρίσεως Ελλάδος:

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο Σωματείο.....

Θέση
Φωτογραφίας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ.....
ΟΝΟΜΑ..... ΤΗΛ..... ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ..... ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ..... ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.....
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ..... Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ-ΠΟΛΗ.....
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ..... ΟΔΟΣ..... ΑΡ.....

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και του Εσωτερικού Κανονισμού της Ο.Χ.Ε. και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις τους.

Ημερομηνία

Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....
(Υπογραφή)

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Έλαβα γνώση της παραπάνω αίτησης και συμφωνώ.

.....
Ο Δηλών/ Η δηλούσα

.....
Υπογραφή δηλούντος – Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας

Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής του παραπάνω αθλητή – αθλήτριας.

.....
(Ημερομηνία)

Ο Γενικός Γραμματέας του Σωματείου.....

.....
(Υπογραφή –Σφραγίδα Σωματείου – Ονοματεπώνυμο)

- Ο αριθμός μητρώου και πρωτοκόλλου συμπληρώνεται από την Ο.Χ.Ε.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ-ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ

Για την εγγραφή αθλητή/τριας απαιτούνται τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- α) Υπογραφή έντυπης αίτησης εγγραφής αθλουμένου μέλους Αθλητικού Σωματείου.
- β) Δύο πρόσφατες φωτογραφίες
- γ) Ηλικία τουλάχιστον 8 ετών(Η ημερομηνία γέννησης είναι ημερολογιακή)
- δ) Βεβαίωση στην αίτηση εγγραφής για την υγεία του αθλητή/τριας από αθλητίατρο ή παθολόγο με σφραγίδα και υπογραφή
- ε) Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή πιστοποιητικό γέννησης του αθλουμένου μέλους με πρόσφατη επικυρωμένη φωτογραφία
- στ) Για τους ανήλικους μέχρι 18 ετών σύμφωνη γνώμη του γονέα ή του κηδεμόνα του αθλητή/τριας (η ημερομηνία γέννησης είναι ημερολογιακή)
- ζ) Να μην ήταν και να μην είναι αθλητής/αθλήτρια Χειροσφαίρισης άλλου Σωματείου Ελληνικού ή ξένου.
- η) Για τις εγγραφές αλλοδαπών αθλητών/τριών κάτω των 15 ετών οι οποίοι διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα, επικυρωμένη φωτοτυπία διαβατηρίου του αθλητή ή των γονέων του(εφόσον αναγράφεται και ο/η ίδιος/α), άδεια παραμονής του αθλητή ή των γονέων του (εφόσον αναγράφεται και ο/η ίδιος/α) και βεβαίωση ότι φοιτά σε Ελληνικό σχολείο από τριετία.

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι ο αθλητής- αθλήτρια είναι ΥΓΙΗΣ και μπορεί χωρίς βλάβη της υγείας του, να μετέχει στις προπονήσεις και αγώνες του Σωματείου του.

.....
(Ημερομηνία)
Ο Ιατρός του Σωματείου

.....
(Υπογραφή και σφραγίδα Ιατρού)