



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ  
CYPRUS VOLLEY-BALL FEDERATION

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ  
ΑΘΛΗΤΗ ΦΙΛΑΘΛΟΥ

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ  
ΑΘΛΗΤΗ

Σας γνωρίζω πως επιθυμώ να γραφτώ στο Σωματείο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ (ΑΙΤΗΤΗ)

ΕΠΩΝΥΜΟ ..... ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ .....  
ΟΝΟΜΑ ..... ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ .....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ..... ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ .....  
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ ..... ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ .....  
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ ..... Δ/ΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ-ΠΟΛΗ .....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ ..... ΟΔΟΣ ..... ΑΡ. ....

Βεβαιώνω πως έλαβα γνώση του καταστατικού της Κ.Ο.Π.Ε. και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του.

Έλαβα γνώση της πιο πάνω αίτησης και συμφωνώ (Μόνο σε περίπτωση που ο αθλητής είναι κάτω των 15 χρόνων)

Ο/Η ΑΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ

Ο/Η ΓΟΝΕΑΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

.....  
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

.....  
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

.....  
(ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ)

.....  
(ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ)

ΓΙΑ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ

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

ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

.....  
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

.....  
(ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ)

.....  
(ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)

.....  
(ΠΟΛΗ)

