

**ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΥ ΦΥΛΗΣ**  
**ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΑΝΑΡΡΙΧΗΣΗΣ**

Λεωφ. Φυλής και Αλιάνθου – Φυλή (Χασιά)

Αριθμός Μητρώου Εγγραφής:.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

ΑΘΛΗΜΑ: .....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ...../...../..... ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΔΗΜΟΤΗΣ.: .....

ΚΑΤΟΙΚΙΑ (ΔΗΜΟΣ – ΣΥΝΟΙΚΙΑ – ΠΕΡΙΟΧΗ): .....

ΟΔΟΣ: ..... ΑΡ. .... Τ.Κ. ....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ .: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ: .....

**ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ:**

1. Η εγγραφή στο άθλημα πραγματοποιείται με την συμπλήρωση αυτού του εντύπου
2. Η εγγραφή ολοκληρώνεται με την προσκόμιση των δικαιολογητικών που ζητούνται (Ιατρική βεβαίωση και φωτοτυπία ταυτότητας για τους ενήλικες)
3. Για τους κάτω των 18 ετών η παρούσα αίτηση συμπληρώνεται από τον γονέα ή κηδεμόνα του παιδιού.
4. Οι αθλούμενοι πρέπει να έχουν αθλητική ενδυμασία, να επιδεικνύουν αθλητική συμπεριφορά, να ακολουθούν τους κανονισμούς υγιεινής και να υπακούουν στις οδηγίες των προπονητών.
5. Η μηνιαία συνδρομή πληρώνεται τις 10 πρώτες ημέρες κάθε μήνα και αποτελεί οικονομική ενίσχυση των αμοιβών των προπονητών και των βοηθών προπονητών του **Ε.Π.Ο.Σ. Φυλής**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

(για τους ανηλίκους υπογραφή και όνομα γονέα)

.....