**ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ**

**ΣΩΜΑΤΕΙΑΚΟΥ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ**

**(Ενέχει θέση ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ)**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………….**

**ΟΝΟΜΑ: …………………………..**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………**

**ΑΘΛΗΜΑ: …………………………**

**ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠ/ΤΟΣ:**

**……………………………………….**

**ΣΩΜΑΤΕΙΟ: ……………………….**

**……………………………………….**

**ΑΘΛΗΤΗΣ/ΕΣ:**

**1. ……………………………………**

**2. ……………………………………**

**3. ……………………………………**

**4. ……………………………………**

**ΕΘΝΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΑΘΛΗΤΗ/ΩΝ:**

**1. ……………………………………**

**2. ……………………………………**

**3. ……………………………………**

**4……………………………………..**

**ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΘΛΗΤΗ/ΩΝ:**

**………………………………………**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………..**

**ΗΛΕΚΤ/ΚΟ ΤΑΧ/ΜΕΙΟ:**

**………………………………………**

**Επισυνάπτονται:**

1. **Απόφαση ΚΟΕ, ότι προπονώ**

**τον/ους αθλητή/ές μέλος/η Εθνικής Ομάδας.**

1. **Ενεργή σύμβαση με το σωματείο,**

**ως Ν.2725/1999, ως ισχύει.**

1. **Άδεια ασκήσεως ιδιωτικού έργου με αμοιβή για εκτός ωραρίου εργασία.**

**ΠΡΟΣ:** [info@koe.org.gr](mailto:info@koe.org.gr)

**ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ**

**Παρακαλώ, όπως εκδοθεί βεβαίωση προς θεώρηση από τη ΓΓΑ, για τη λήψη ειδικής αθλητικής αδείας, ως συνοδού προπονητού για (1):**

**α. ……………………………………………**

**………………………………………………,**

**τόπος: ……………………………………..**

**ωράριο: ……………………………………**

**από …. / .... /…. έως …. / ….. /…..,**

**αφορά αθλητή/ες Νο ……………………..**

**β. ……………………………………………**

**………………………………………………,**

**τόπος: ……………………………………..**

**ωράριο: ……………………………………**

**από …. / .... /…. έως …. / ….. /…..**

**αφορά αθλητή/ες Νο ……………………..**

**γ. ……………………………………………**

**………………………………………………,**

**τόπος: ……………………………………..**

**ωράριο: ……………………………………**

**από …. / .... /…. έως …. / ….. /…..**

**αφορά αθλητή/ες Νο ……………………..**

**Ημερομηνία, …….………………….**

**Ο/Η Αιτών/-ούσα**

**Υπογραφή (2)**