|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****Ενέχει θέση ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ****ΕΠΩΝΥΜΟ:** **ΟΝΟΜΑ:** **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** **Δ/ΝΣΗ:****Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΕ:** **ΑΘΛΗΜΑ.:****ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** **Ε-ΜΑΙL:** **ΣΩΜΑΤΕΙΟ:** | Προς:**ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ**e-mail: info@koe.org.gr **Θέμα:** *«Χορήγηση βεβαίωσης»* Παρακαλώ όπως εκδοθεί βεβαίωση και θεωρημένα φωτοαντίγραφα φύλλων αγώνα, για την/τις παρακάτω εξαιρετική/ές αγωνιστική/ές διάκριση/σεις που έχω επιτύχει το έτος ……………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Αγωνιστική διάκριση (νίκη ή ρεκόρ): |  |
| Άθλημα: |  |
| Αγώνισμα: |  |
| Κατηγορία: | Ανδρών-Γυναικών  |
| Ημ/νία διάκρισης: |  |
| Διοργάνωση: |  |
| Πόλη/χώρα διεξαγωγής: |  |
| Ονοματεπώνυμο προπονητή/τριας: |  |

**Σημειώνω ότι δεν έχω τιμωρηθεί πειθαρχικά με αμετάκλητη ποινή δύο ετών και άνω για παράβαση φαρμακοδιέγερσης (ντόπιν).**Η βεβαίωση θα κατατεθεί στη Γενική Γραμματεία Αθλητισμού, για την καταβολή της οικονομικής επιβράβευσης για το έτος ………………ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ο/Η ΑΙΤΩΝ – ΟΥΣΑ |