**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΓΓΡΑΦΗΣ/ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ**

 **ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΩΣ ΜΕΛΟΥΣ**

**Η΄ ΕΝΑΡΞΗΣ/ΕΠΑΝΕΝΑΡΞΗΣ ΑΘΛΗΜΑΤΟΣ/ΤΩΝ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………..**

**ΟΝΟΜΑ: …………………………………**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………….**

**ΑΔΤ: ……………………………………..**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………………**

**ΗΛΕΚΤ/ΚΟ ΤΑΧ/ΜΕΙΟ:**

**…………………………………..…………**

**ΣΩΜΑΤΕΙΟ: …………………………..…**

**…………………………………………….**

**ΚΩΔ/ΓΓΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:……………….**

**ΝΟΜΟΣ (έδρα):…………………………**

**ΔΗΜΟΣ (έδρα):…………………………**

 **Επισυνάπτεται το σύνολο των**

**απαιτούμενων δικαιολογητικών**

**για εξέταση της αίτησης του**

**Σωματείου μας, για:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**-Εγγραφή ως μέλους:………**

**-Επανεγγραφή ως μέλους:….**

**-Έναρξη αθλήματος/των:……**

**-Επανέναρξη αθλήματος/των:**

**Αθλητές/τριες μας (αριθμητικώς):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**-Εγγραφές:…………………….**

**-Ανανεώσεις:………………….**

**-Μεταγραφή (απραξία):……..**

 **ΣΥΝΟΛΟ:**

**ΠΡΟΣ:**

**ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ**

info@koe.org.gr

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 **Το/α άθλημα/τα προς καλλιέργεια από το Σωματείο μας, είναι:**

**-ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ:………………**

**-ΜΑΡΑΘΩΝΙΑ**

**ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ: ………………**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**-ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΗ**

**ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ:……………….**

**-ΤΕΧΝΙΚΗ**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ:………………**

**-ΥΔΑΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗ:…………**

**-ΚΑΤΑΔΥΣΕΙΣ:………………**

 **Ως ο νόμιμος εκπρόσωπος του σωματείου, παρακαλώ για την εξέταση της αίτησής μας.**

**Ημερομηνία, …….………………….**

**ΓΙΑ ΤΟ ΔΣ**

**Ο/Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ**

**Υπογραφή(1)**