



ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

Ο υπογράφων Αθλητής με τα κάτωθι στοιχεία επιθυμώ τη μεταγραφή μου από το Αθλητικό Σωματείο

προς το Αθλητικό Σωματείο

(*)	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ	
	Αριθμός Αίτησης:	(Συμπληρώνεται από την Ε.Ο.Α.Α.)
(1)	Ημ/νία Αίτησης:	
(*)	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ	
	Αριθμός Μητρώου:	
	Επώνυμο:	
	Όνομα:	
	Άθλημα:	
	Ονοματεπώνυμο Πατρός:	
	ΑΜΚΑ:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		
	Τηλέφωνο Επικοινωνίας:	
	Email:	

Σημείωση: Συμπληρώστε τα πεδία με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα

- ☐ Αποδέχομαι το καταστατικό, τον κανονισμό Μεταγραφών και τις αποφάσεις το Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής Ομοσπονδίας Αθλημάτων Ακριβείας.
- ☐ Συμφωνώ και εξουσιοδοτώ την Ελληνικής Ομοσπονδίας Αθλημάτων Ακριβείας να διασταυρώσει τα δηλούμενα και καταχωρημένα στοιχεία ηλεκτρονικής αίτησης με οποιονδήποτε Δημόσιο Φορέα κριθεί σκόπιμο ή απαιτητό.

Ο αιτών

Ο Πρόεδρος ή Γεν. Γραμματέας
(του Σωματείου που αποχωρεί ο Αθλητής)

.....
Υπογραφή αθλητή - τριας

Δήλωση Γονέα ή του ασκούντος τη γονική επιμέλεια
Έλαβα γνώση της παραπάνω αίτησης & συμφωνώ

.....
Ο/Η Δηλών/ούσα (Ονοματεπώνυμο)

.....

Υπογραφή και Σφραγίδα

.....
Υπογραφή δηλούντα