 **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΕΡΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ**

**Α/Β Δεκελείας, Λεωφόρος Τατοίου Τ.Κ.: 13671, Αχαρνές**

**Τ.Θ. 51150, 145 10 Νέα Κηφισιά - Tηλ : (210) 9649 788 - Fax : (210) 9649 547 , Κιν: 6982120621 e-mail : elaoinfo@elao.gr**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ FAI SPORTING LICENCE**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | **ΌΝΟΜΑ:** |
| **SURENAME\*:** | **NAME\*:** |
| **HM ΓΕΝΝ:** | **Ε-mail** |
| **ΤΗΛ:**  | **ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** |
| **ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΗ ΕΛΑΟ** | **SL No** (αν έχει ξαναεκδοθεί) |

**\*Με λατινικούς χαρακτήρες όπως είναι γραμμένα στο διαβατήριο ή στην αστυνομική ταυτότητα**

Παρακαλώ να μου εκδοθεί **FAI SPORTING LICENCE προκειμένου να συμμετέχω στον/στους παρακάτω αγώνα/ες FAI cat 2:**

**1.**

**2.**

**3**

**Δηλώνω ότι :**

**Α) είμαι αγωνιστικά ενεργός/ή καθώς κατά την αγωνιστική περίοδο** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Και έχω λάβει μέρος στους παρακάτω αγώνες του προγράμματος της ΕΛΑΟ:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

κτλ

**Β) έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους αγωνιστικούς κανονισμούς της FAI.**

**Υπογραφή Αθλητή:**

 **Ημερομηνία: … /… /20….**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (< 18 ΕΤΩΝ)

**ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ 1**

 Όνομ/νυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ΑΔΤ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Υπογραφή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ 2**

 Όνομ/νυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ΑΔΤ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Υπογραφή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_