

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ- ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ- ΑΘΛΗΤΗ-ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ**

Προς την

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΦΙΛΑΘΛΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑΣ**

**ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ - Ε.Φ.Ο.Επ.Α.**

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο Σωματείο:

.....  
.....  
Μεταγραφόμενος/η από το Σωματείο:.....  
.....

Τα στοιχεία μου είναι:  
ΕΠΩΝΥΜΟ - (NAME):.....  
ΟΝΟΜΑ- (GIVEN NAME):.....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....  
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....  
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:.....  
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:.....  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:.....  
Α.Δ.Τ.:.....  
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ - ΠΟΛΗ:.....  
ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘΜ.....Τ.Κ.....  
τηλ.....

Δηλώνω ότι **δεν είμαι εγγεγραμμένος/η** σε τμήμα επιτραπέζιας αντισφαίρισης άλλου αθλητικού σωματείου στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό. **Έλαβα γνώση** του καταστατικού και των Κανονισμών της Ε.Φ.Ο.Επ.Α., τις διατάξεις των οποίων **αποδέχομαι ανεπιφύλακτα**, και γνωρίζω ότι η Ε.Φ.Ο.Επ.Α διατηρεί και επεξεργάζεται αρχείο με τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα της αίτησής μου αποκλειστικά για αγωνιστικούς σκοπούς

Ημερομηνία..... 20.....  
**Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ**

(υπογραφή).....  
για όσους είναι κάτω των 18 ετών απαιτείται η συν-υπογραφή του ενός τουλάχιστον Γονέα ή του έχοντος την γονική επιμέλεια

(υπογραφή γονέα/νομ.κηδεμόνα ).....  
Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής των πιο πάνω.

Ημερομηνία..... 20.....

(Σφραγίδα Σωματείου - Υπογραφή)  
**Ο/Η ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

ΣΥΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Φ.Ο.Επ.Α.:  
Λάβαμε την παρούσα στις.....  
Καταχωρήθηκε με αυξ. αριθμ. μητρώου.....  
Αθήνα:.....  
**Ε.Φ.Ο.Επ.Α.**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ- ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ- ΑΘΛΗΤΗ-ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ**

Προς την

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΦΙΛΑΘΛΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑΣ**

**ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ - Ε.Φ.Ο.Επ.Α.**

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο Σωματείο:

.....  
.....  
Μεταγραφόμενος/η από το Σωματείο:.....  
.....

Τα στοιχεία μου είναι:  
ΕΠΩΝΥΜΟ - (NAME):.....  
ΟΝΟΜΑ- (GIVEN NAME):.....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....  
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....  
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:.....  
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:.....  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:.....  
Α.Δ.Τ.:.....  
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ - ΠΟΛΗ:.....  
ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘΜ.....Τ.Κ.....  
τηλ.....

Δηλώνω ότι **δεν είμαι εγγεγραμμένος/η** σε τμήμα επιτραπέζιας αντισφαίρισης άλλου αθλητικού σωματείου στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό. **Έλαβα γνώση** του καταστατικού και των Κανονισμών της Ε.Φ.Ο.Επ.Α., τις διατάξεις των οποίων **αποδέχομαι ανεπιφύλακτα**, και γνωρίζω ότι η Ε.Φ.Ο.Επ.Α διατηρεί και επεξεργάζεται αρχείο με τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα της αίτησής μου αποκλειστικά για αγωνιστικούς σκοπούς

Ημερομηνία..... 20.....  
**Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ**

(υπογραφή).....  
για όσους είναι κάτω των 18 ετών απαιτείται η συν-υπογραφή του ενός τουλάχιστον Γονέα ή του έχοντος την γονική επιμέλεια

(υπογραφή γονέα/νομ.κηδεμόνα).....  
Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής των πιο πάνω.

Ημερομηνία..... 20.....

(Σφραγίδα Σωματείου - Υπογραφή)  
**Ο/Η ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

ΣΥΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Φ.Ο.Επ.Α.:  
Λάβαμε την παρούσα στις.....  
Καταχωρήθηκε με αυξ. αριθμ. μητρώου.....  
Αθήνα:.....  
**Ε.Φ.Ο.Επ.Α.**