



ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΚΟΠΕΥΤΗ - ΜΕΛΟΥΣ

Προς την Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος
(ΣΚ.Ο.Ε.)
Χρ. Βουρνάζου 14, 11521, ΑΘΗΝΑ Τηλ.
210 6454522-23 fax 210 6421595

Σωματείο

Ομάδα

Επώνυμο

Όνομα Όνομα

Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Ημερομηνία Γέννησης

Τόπος Γέννησης

Υπηκοότητα

Εθνικότητα Αρ. .

Ταυτότητας Αρ.

Διαβατηρίου

Διεύθυνση (Οδός -

Αρ.) Περιοχή - ΤΚ-

Πόλη Τηλέφωνο

Επάγγελμα Γραμμ.

Γνώσεις

Επισυνάπτονται:

1. Υπ. Δήλωση ότι «...δεν είμαι γραμμένος σε άλλο Σωματείο εσωτερικού & εξωτερικού και δεν εμπίπτω στις απαγορευτικές διατάξεις του Ν.2725/99 & τις τροποποιήσεις αυτού».
2. Δελτίο Υγείας Αθλητή
3. 3 Φωτογραφίες 3Χ3.5cm
4. Φωτοαντίγραφο Αστ. Ταυτότητας ή άλλο Πιστοποιητικό Ταυτοπροσωπίας

ΣΚ.Ο.Ν.Ε.

* Συμπληρώνετε από την ΣΚ.Ο.Ε.

*

*

Φύλλο (Α)ρρεν / (Θ)ήλυ

*

*

*

*

*

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και των Κανονισμών της ΣΚΟΕ, τις διατάξεις των οποίων αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

..... Δηλ.....

Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης/...../20....

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του σκοπευτή όπως και το ιδιόχειρο της σύνταξης της δήλωσης Ο Γ. Γραμματέας του Σωματείου

Υπογραφή - Σφραγίδα

Ημερομηνία Εγγραφής/...../20....

*Αρ. Μητρώου _____

*Ημερ. Εγγραφής _____