



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Επώνυμο : _____

Όνομα : _____

Ον. Πατέρα : _____

Ον. Μητέρας : _____

Ετος Γέννησης : _____

Τόπος Γέννησης : _____

Οδός _____

Αριθμός _____

ΤΚ _____ Περιοχή _____

Πόλη _____

1 _____

2 _____

3 _____

Επάγγελμα : _____

Email : _____

Αρ. Ταυτότητας : _____

Ηλιούπολη : __/__/____

Προτείνοντα μέλη : 1. _____

: 2. _____

Προς:

Το Διοικητικό Συμβούλιο

Αθλητικού Ομίλου

Αντισφαίρισης «Ηλιούπολη».

Έχω την τιμή να σας παρακαλέσω όπως εγκρίνεται την εγγραφή μου ως μέλος του Ομίλου σας.

Έχω λάβει γνώση του Καταστατικού του Ομίλου και αποδέχομαι πλήρως όλες τις υποχρεώσεις μου που απορρέουν από αυτό. Ιδιαίτερα δεν έχω κανένα από τα κωλύματα του άρθρου 6 του καταστατικού

Ο/Η Αιτών/ούσα