

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Α.Δ.Τ. :

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E MAIL:

Παρακαλώ όπως μου χορηγηθεί Βεβαίωση Αθλητικής Εμπειρίας για την συμμετοχή μου στην Σχολή Προπονητών Πετοσφαίρισης – Beach Volley Γ' Επιπέδου 2025 και για τα παρακάτω Σωματεία στα οποία είχα ενεργό συμμετοχή ως αθλητής/τρια:

1) Αγωνιστική περίοδο.....Σωματείοκατηγορία.....

2) Αγωνιστική περίοδο.....Σωματείοκατηγορία.....

3) Αγωνιστική περίοδο.....Σωματείοκατηγορία.....

4) Αγωνιστική περίοδο.....Σωματείοκατηγορία.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ