

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

.....

ΑΡΙΘΜ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

.....

.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΗ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

Email:.....

ΠΡΟΣ:

Πανελλήνια Ομοσπονδία Kickboxing

Σας υποβάλω την παρούσα αίτηση και παρακαλώ να μου χορηγήσετε την απαιτούμενη βεβαίωση αθλητικής εμπειρίας ώστε να την καταθέσω στη Γενική Γραμματεία Αθλητισμού για την Ενιαία Σχολή Προπονητών της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας ΚΙΚ ΜΠΟΞΙΝΓΚ Γ' κατηγορίας στην ΑΘΗΝΑ **στο άθλημα/κλάδο άθλησης:**

ΚΙΚ ΜΠΟΞΙΝΓΚ	
ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗΣ ΑΥΤΟΑΜΥΝΑΣ	
ΜΠΟΝΤΙ ΚΟΝΤΑΚΤ	
ΤΑΝΓΚ ΣΟΥ ΝΤΟ ΦΑΙΤΝΓΚ	
ΡΟΥΛΣ	
ΚΕΝΠΟ ΦΑΙΤΙΝΓΚ ΡΟΥΛΣ	

(σημειώστε με Χ το άθλημα/κλάδο άθλησης)

Που θα λειτουργήσει από 1/4/2021 έως 31/12/2022 με βάση την Υπουργική Απόφαση

ΥΠΠΟΑ/ΓΔΟΑ/ΔΑΑ/ΤΠΕΑ/70484/22-02-2021

(ΦΕΚ 938 Β 10-3-2021)

Με την αίτηση αυτή αποδέχομαι τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την Παναλλήνια Ομοσπονδία Kickboxing, για τις ανάγκες λειτουργίας και ενημέρωσης για τα θέματα που αφορούν την ως άνω σχολή.

ΑΘΗΝΑ:/...../.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ ΣΕ ΕΠΙΣΗΜΕΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΤΗΣ Π.Ο.Κ.

	Αγωνιστική Περίοδος/Έτος	Είδος Διοργάνωση ς	Αγωνιστικό Στυλ - Κιλά - Ηλικιακή Κατηγορία	Επωνυμία Σωματείου
1.				
2.				
3.				
4.				