



ΕΘΝΙΚΗ ΧΟΡΟΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ

Μέλος της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας Αθλητικού Χορού W.D.S.F

Κολοκοτρώνη 138 Πειραιάς - Ελλάδα Τηλ/Fax : 0030.210.4100770 e-mail: info@exoe.gr, website: www.exoe.gr

ΑΤΟΜΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΑΘΛΗΤΗ

Προς : Το διοικητικό Συμβούλιο EXOE : Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση μου για :

Ανανέωση Βιβλιαρίου/Δελτίο μου	<input type="checkbox"/>	Αλλαγή στοιχείων Βιβλιαρίου/Δελτίου μου	<input type="checkbox"/>
Αντικατάσταση Βιβλιαρίου/Δελτίο μου	<input type="checkbox"/>	Έκδοση πιστοποιητικού EXOE	<input type="checkbox"/>
Νέο Βιββλιάριο/Δελτίο	<input type="checkbox"/>	Αθλητής	<input type="checkbox"/>
Επαγγελματίας Αθλητής	<input type="checkbox"/>	Επαγγελματίας Αθλητής	<input type="checkbox"/>
WDSF ID CARD	<input type="checkbox"/>	Αθλητής	<input type="checkbox"/>
Επαγγελματίας Αθλητής	<input type="checkbox"/>	Επαγγελματίας Αθλητής	<input type="checkbox"/>

Δηλώνω ότι έχω διαβάσει και αποδέχομαι πλήρως τον Γενικό Αγωνιστικό κανονισμό και τον ειδικό κανονισμό βιβλιαρίου και δελτίου Αθλητή της EXOE και είμαι ταμειακώς εντάξει προς αυτήν.

Όνομ/μο Αθλητή : Αρ Μητρώου:

Athletes Name : Όπως Διαβατήριο

Διεύθυνση :

Ημ.Γέννησης: Κλάση : Πρώτη Εγγραφή :

Κλάδος : Είδος La/St : Ομάδα Ηλικίας :

Τηλέφωνο : Κινητό : e-mail :

Σχολή ή Σύλλογος Μέλος :

Όνομ/μο Παρτενέρ : Αρ Μητρώου :

Κλάση : Αναγράφεται Γ3, Γ2, Γ1, Β3, Β2, Β1, ΔΘΝ ανάλογα με το χορευτικό επίπεδο.
Κλάδος : ΕΠ ή ΕΡ ανάλογα εάν πρόκειται για Επαγγελματία ή Ερασιτέχνη Αθλητή.
Αρ.Μητρ : Γιατούς που είναι ήδη μέλη της EXOE.
Ομάδα Ηλικίας : Αναγράφεται Παιδες, Έφηβοι, Νέοι, Ενήλικες.

Παρακαλούμε, με την αίτηση επισυνάψτε φωτοτυπία της ταυτότητας ή του διαβατηρίου σας, καθώς επίσης και δύο φωτογραφίες σας εάν πρόκειται για έκδοση νέου Βιβλιαρίου ή Ατομικού Δελτίου ή Διεθνούς Κάρτας WDSF ID CARD.

ΣΦΡΑΓΙΔΑ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΠΕΙΡΑΙΑΣ