

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ  
ΣΥΜΕΤΟΧΗΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ  
(για κατοίκους εκτός Ορεστιάδας)**

Επώνυμο : .....Όνομα: .....

Όνομα Πατρός : ..... Όνομα Μητρός : .....

Ημερ. Γέννησης : ..... / ..... / .....

**Στοιχεία Διεύθυνσης Κατοικίας**

Τόπος Κατοικίας (Πόλη / Χωριό) : .....

Οδός : ..... Αριθμός : .....

Τηλέφωνο:

**Σημειώστε σε ποιο πρόγραμμα επιθυμείτε να συμμετάσχετε**

A. Άθληση & γυναίκα (19 – 65 ετών )

B. Άσκηση ενηλίκων (19 – 65 ετών )

Ημερ. Αίτησης ...../...../.....

- Ο/Η Αιτών/ούσα-

**-Μαζί με την Αίτηση Εγγραφής πρέπει να προσκομίζετε απαραίτητα και Ιατρική Βεβαίωση**

