

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ

Του Αθλητή Σκοποβολής:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Ον. Πατέρα: _____

Ον. Μητέρας: _____

Χρον. Γέννησης: ____/____/____

Αρ. Δ.Α.Ι.: _____

Σωματείο: _____

Δ/νση Κατοικίας: _____

Αριθμός: _____

Τ.Κ.: _____

Πόλη/Περιοχή: _____

Τηλ. Επικοινωνίας: _____

E-mail: _____

ΘΕΜΑ: ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ

ΠΡΟΣ

Την Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδας

(Επιτροπή Μεταγραφών)

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την μεταγραφή μου
από τον _____

στον _____

Ημερομηνία: ____/____/____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

- ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΕΔΙΩΝ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ.