ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΤΡΙΑΘΛΟΥ
ΤΗΛ/ΦΑΞ: 02-322419,Τ.Κ.29602, 1721 ΛΕΥΚΩΣΙΑ-ΚΥΠΡΟΣ
E-mail : cytrifed@cytanet.com.cy

Η ΑΙΤΗΣΗ ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

1. Πρότυπο πιστοποιητικό γεννήσεως.
2. Δύο φωτογραφίες μεγέθους 4χ3.5 εκ.
3. Υπογραφή του κηδεμόνα εφόσον ο αθλητής δεν έχει συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλκίας του.
4. Υπογραφή του αθλητή εφόσον έχει συμπληρώσει το 10ο έτος της ηλκίας του.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ ΤΡΙΑΘΛΗΤΗ / ΡΙΑΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:

ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: -

ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ: -

ΗΛΕΚΤΡ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΑΝΑΛΟΓΩΣ

☐ Είμαι εγγεγραμμένος/η στο μητρώο της Κυπριακής Ομοσπονδίας Τριάθλου

Αρ. Μητρώου

Όμιλος

☐ Δέν είμαι εγγεγραμμένος/η στο μητρώο της Κυπριακής Ομοσπονδίας Τριάθλου

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΓΓΡΑΦΩ / ΜΕΤΑΓΡΑΦΩ ΣΤΟΝ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ _____ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ: (Για άτομα κάτω των 18)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

Γνωρίζω για την πιο πάνω αίτηση και συμφωνώ

Υπογραφή Κηδεμόνα: _____ Είδος συγγένειας _____

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ ΟΜΙΛΟΥ Βεβαιώνω τη γνησιότητα των υπογραφών του αθλητή και κηδεμόνα.

Ημερομηνία:

Υπογραφή Γραμματέα: _____

Σφραγίδα

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΤΡΙΑΘΛΟΥ

Ημ. παραλαβής:

Ημ. έγκρισης:

Αρ. Μητρώου:

Ημερομηνία:

Υπογραφή Γραμματέα: _____

Σφραγίδα