

ΕΠΙΚΟΛΛΗΣΗ
[ΟΧΙ Συρραφή]
μίας (1)
πρόσφατης
έγχρωμης
φωτογραφίας



Π.Ο.Ε.Τ.Α
Πανελλήνια Ομοσπονδία
Εκπαίδευσης Τεχνών
Αυτοάμυνας.

Δευτεροβάθμιο Αναγνωρισμένο Όργανο.
Αρ. Μητρώου 851
Μέλος της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας WKF

ΕΠΙΚΟΛΛΗΣΗ
[ΟΧΙ Συρραφή]
μίας (1)
πρόσφατης
έγχρωμης
φωτογραφίας

(Συμπληρώνεται από την Γραμματεία της Ομοσπονδίας)

Ημερομηνία έκδοσης Δελτίου Μαθητού Αυτοάμυνας: _____
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Μέλους: _____ Αρ. Μητρώου Συλλόγου: _____
Εγκρίθηκε κατά την υπ' αριθ _____ / _____ συνεδρίαση του Δ.Σ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΟΥ ΑΥΤΟΑΜΥΝΑΣ στην Π.Ο.Ε.Τ.Α

(Συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Όνομα: _____
Επώνυμο: _____
Όνομα Πατρός: _____ Όνομα Μητρός: _____
Ημερομηνία Γεννήσεως: (Ημέρα) _____ (Μήνας) _____ (Ετος) _____
Τόπος Γεννήσεως: _____
Α.Δ.Τ: _____ Εκδ. Αρχή: _____
Ιθαγένεια: _____
Διεύθυνση Κατοικίας: _____ Αριθμός: _____ Τ.Κ: _____
Δήμος - Κοινότητα: _____ Νομός: _____
Τηλέφωνο: _____
Όνομα Συλλόγου: _____

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Βεβαιώ ότι έλαβα γνώση του καταστατικού και του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας της Π.Ο.Ε.Τ.Α
τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλαχτα

Ο/Η γονέας - κεδεμόνας

Ημερομηνία Αίτησης

Ολογράφως

Υπογραφή

_____/_____/_____

Σύλλογος (επωνυμία): _____

(Συμπληρώνεται από τον Σύλλογο)

Βεβαιώνεται ότι ο/η _____
είναι μέλος του συλλόγου μας, με ημερομηνία εγγραφής την ____/____/_____
κάτοχος _____ ζώνης, και παρακαλούμε να εγκρίνεται την εγγραφή του
στα Μητρώα Μαθητών Αυτοάμυνας της Π.Ο.Ε.Τ.Α

Επισυνάπτονται: Α. Πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας (Πιστοποιητικό Γέννησης ή επικυρω-
μένη φωτοτυπία ταυτότητας ή Διαβατηρίου)
Β. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες (διαβατηρίου) (Σφραγίδα Συλλόγου)
Γ. Ετήσια συνδρομή μαθητού Αυτοάμυνας Δέκα πέντε (15) Ευρώ

Ημερομηνία Αίτησης: ____/____/_____

Ο-η Πρόεδρος _____ Ο-η Γεν. Γραμματέας _____