



# ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΜΟΝΤΕΡΝΟΥ ΠΕΝΤΑΘΛΟΥ

## ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ & ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ, ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΡΑΓΚΜΠΥ ΛΙΓΚ



ΕΠΩΝΥΜΟ \_\_\_\_\_ SURNAME \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ \_\_\_\_\_ NAME \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ \_\_\_\_\_ FATHER'S NAME \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ \_\_\_\_\_ ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ \_\_\_\_\_ ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ \_\_\_\_\_

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ \_\_\_\_\_ ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ \_\_\_\_\_ ΑΡΙΘΜΟΣ \_\_\_\_\_ ΤΚ. \_\_\_\_\_ ΠΟΛΗ \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Τηλ.: \_\_\_\_\_

Δηλώνω υπεύθυνα με τους όρους και την ευθύνη του Ν.1599/86, ότι:

Τα ανωτέρω στοιχεία μου είναι αληθή, αιτούμαι την έκδοση Δελτίου Αθλητή/τριας ράγκμπυ λιγκ στον Αθλητικό Σύλλογο....., δεν έχω αιτηθεί μετεγγραφή σε άλλο Σύλλογο, δέχομαι και θα πειθαρχώ στους κανονισμούς και εγκυκλίους της Ε.Ο.Μο.Π. και της Ευρωπαϊκής και Διεθνούς Ομοσπονδίας WRL, καθώς και στα καταστατικά τους. Θα συμμετάσχω σε εκδηλώσεις και αγώνες, με τρόπο αθλητικό και νόμιμο. Θα πειθαρχώ στις ποινές και θα συμβάλω στο φιλικό και αθλητικό πνεύμα. Θα υποβάλλομαι σε εξέταση φαρμακοδιέγερσης σύμφωνα με εθνικούς ή διεθνείς κανονισμούς, όπου και όποτε μου ζητηθεί. Δέχομαι αποτελέσματα, πληροφορίες, φωτογραφίες και λοιπό υλικό σχετικά με αγώνες ή δραστηριότητες που συμμετέχω, να δίνονται στα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης.

Τόπος.....Ημερομηνία .....20.....

### Ο Δηλών/δηλούσασα

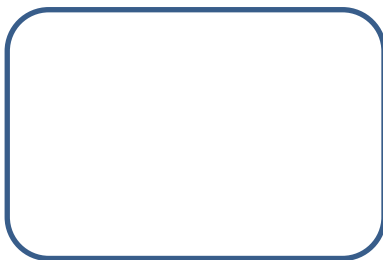
Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα του αιτούντος και το γνήσιο της υπογραφής αυτού  
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ή ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

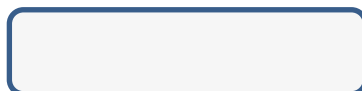
### ΕΓΚΡΙΣΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΣΥΛΛΟΓΟ

Ο/Η \_\_\_\_\_  
εκπροσωπώντας νόμιμα τον Σύλλογο \_\_\_\_\_  
στη δύναμη του οποίου είναι ενταγμένος ο ανωτέρω αθλητής,  
βεβαιώνω ότι ο Σύλλογος συναινεί στη μετεγγραφή του και  
τον αποδεσμεύει πλήρως προς τούτο. Ο Σύλλογος δεν έχει  
εγκρίνει μετεγγραφή του αυτού αθλητή και προς έτερο  
Σύλλογο.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ



Ο Γενικός Γραμματέας της Ε.Ο.Μο.Π.



Αρ. Μητρώου Ε.Ο.Μο.Π.



Ημ/νία Εγγραφής

### ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

Ο/Η \_\_\_\_\_ που  
ασκώ τη γονική μέριμνα του ανωτέρω ανηλίκου,  
βεβαιώνω και συναινώ με το περιεχόμενο της  
παραπάνω δήλωσης αθλητή, συγκατατίθεμαι να  
μετεγγραφεί ως αθλητής/τρια του Συλλόγου  
\_\_\_\_\_ και δηλώνω  
στι δεν έχει αιτηθεί μετεγγραφή σε άλλο Σύλλογο.

Ο Δηλών/δηλούσασα

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- 1.- Να συμπληρώνονται πλήρως όλα τα στοιχεία ευδιάκριτα με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ.
- 2.- Να επισυνάπτεται επικυρωμένο φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου και άδειας διαμονής και 3 πρόσφατες όμοιες φωτογραφίες.
- 3.- Να επισυνάπτεται βεβαίωση ιατρού που επιτρέπει στον αιτούντα να αθλείται.
- 4.- Είναι απαραίτητη η υπογραφή Γονέα ή Κηδεμόνα, όταν ο αθλητής ή η αθλήτρια είναι ηλικίας μέχρι 18 χρόνων.
- 4.- Αίτηση με ελλιπή στοιχεία ή με οποιαδήποτε διόρθωση (έστω και μονογραμμένη) θα επιστρέφεται.
- 5.- Τα στοιχεία να καταχωρούνται πλήρη, όπως στα δημόσια έγγραφα και όχι με υποκοριστικά ή συντετμημένα.