

ΠΡΟΣ ΤΗΝ Ε.Ο. ΠΟΔΗΛΑΣΙΑΣ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Ο.Π

*

ΗΜΕΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ

*

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
ΑΘΛΗΤΗ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ

ΠΟΛΗ

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ

ΤΗΛ.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΘΛΗΤΗ - ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ

1. Δηλώνω ότι τα στοιχεία μου είναι αληθή.
2. Δηλώνω ότι δεν έχω εκδόσει δελτίο σε άλλη Εθνική Ομοσπονδία.
3. Δηλώνω ότι δέχομαι και θα πειθαρχώ στους κανονισμούς της Ε.Ο.Π. και της UCI, καθώς και στα καταστατικά τους.
4. Δηλώνω ότι θα συμμετέχω στις ποδηλατικές εκδηλώσεις-αγώνες με τρόπο αθλητικό και νόμιμο. Θα πειθαρχώ στις ποινές, και θα συμβάλλω στοφιλικό πνεύμα.
5. Δηλώνω ότι θα υποβάλλομαι σε εξέταση ΝΤΟΠΙΝΓΚ ΚΟΝΤΡΟΛ σύμφωνα με τον κανονισμό της Ε.Ο.Π. και της UCI σε αγώνες, καθώς και όποτε αυτό ήθελε ζητηθεί από ΕΟΠ-UCI.
6. Δηλώνω ότι δέχομαι τα αποτελέσματα των αγώνων να δίδονται στα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης.

Βεβαιούται υπεύθυνα το γνήσιο
της υπογραφής του αθλητή του
κηδεμόνα και του ιατρού.

Ο Γεν. Γραμματέας του Σωματείου

.....
Υπογραφή αθλητήΔήλωση γονέα ή κηδεμόνα
Έλαβα γνώση της παραπάνω
αίτησης και συμφωνώ.....
Υπογραφή και σφραγίδα.....
Υπογραφή δηλούντα