



ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 96, ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ. & ΦΑΞ : 210-7782311

Web site: www.aeae.gr

e-mail: helathpo@otenet.gr

_____, ___ / ___ / 2016

Α.Μ.Α.Ε. ★: _____

★ (Συμπληρώνεται από την Οργανωτική Επιτροπή)

Α.Γ.Μ.Σ.: _____

ΒΑΘΜΟΣ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: _____

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ : _____

ΤΗΛ ΚΙΝ.: _____

E-MAIL: _____

ΘΕΜΑ: « ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ 1^{ου} Πανελληνίου
Πρωταθλήματος Kart 2016-2017, την
8 Δεκεμβρίου 2016 στην πίστα
Speed Force στο Κορωπί. »

».

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να συμμετέχω στον αναφερόμενο στο θέμα αγώνα.

Με την παρούσα αίτηση προσκομίζω ιατρική γνωμάτευση που βεβαιώνει ότι μπορώ να αθληθώ χωρίς κίνδυνο της υγείας μου.

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την παρούσα αίτηση συμμετοχής.

- Ο / Η -

ΑΙΤ - Ω Ν / ΟΥΣΑ