



**ΑΙΤΗΣΗ:
ΠΡΟΣ**

ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 96, ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ-FAX : 210 7782311
Web site: www.aeae.gr

_____, __/__/2014

Α.Μ.Α.Ε. * : _____

* (Συμπληρώνεται από την Οργανωτική Επιτροπή)

Α.Γ.Μ.Σ. : _____

ΒΑΘΜΟΣ : _____

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ : _____

ΥΠΗΡΕΣΙΑ : _____

ΤΗΛ ΚΙΝ. : _____

E-MAIL : _____

Θ ΘΕΜΑ: « ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΚΥΠΕΛΛΟΥ
ΧΙΟΝΟΔΡΟΜΙΑΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ
ΣΤΗΝ ΒΑΣΙΛΙΤΣΑ Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ 18-
19/03/2014 »

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να συμμετέχω στον αναφερόμενο στο θέμα αγώνα. Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την παρούσα αίτηση συμμετοχής.

-Ο/Η-

ΑΙΤ - Ω Ν / ΟΥΣΑ

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΟΝΟ ΣΤΟ ΦΑΞ 2107782311