

**ΠΡΟΣ:** Δήμο Μαλεβιζίου

**Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ**

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ:</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:</b>			
<b>ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:</b>			
<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:</b>			
<b>ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:</b>			<b>Τ.Κ.:</b>
<b>ΔΗΜΟΤ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ:</b>			
<b>Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:</b>			
<b>Α.Φ.Μ.:</b>		<b>Δ.Ο.Υ. :</b>	
<b>ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:</b>		<b>Δ. ΤΗΛ.:</b>	
<b>E.MAIL:</b>			

**Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ:</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:</b>			
<b>ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:</b>			
<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:</b>			
<b>ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:</b>			<b>Τ.Κ.:</b>
<b>Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:</b>			
<b>Α.Φ.Μ.:</b>		<b>Δ.Ο.Υ. :</b>	
<b>ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:</b>		<b>Δ. ΤΗΛ.:</b>	
<b>E.MAIL:</b>			

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Με την παρούσα αίτηση μου προς το Διοικητικό Συμβούλιο του Δήμου Μαλεβιζίου ζητώ την ένταξή μου στα προγράμματα άθλησης του Δημοτικού Γυμναστηρίου και δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στην αίτηση μέλους είναι ακριβή. Ενημερώθηκα και αποδέχομαι τους όρους οργάνωσης και λειτουργίας του δημοτικού γυμναστηρίου και αποδέχομαι να λάβουν γνώση των στοιχείων της παρούσης τα μέλη της επιτροπής εξέτασης της αίτησης.

**Το υποψήφιο μέλος**

**Για το ανήλικο μέλος, ο κηδεμόνας**

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Γάζι ...../...../2019