



Μαρούσι ΟΑΚΑ
(Κάτω από το ανοιχτό κολυμβητήριο)
Τηλ. 2106821300 – Fax. 2106821301
www.sedka.gr
sedka.association@gmail.com

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Αθήνα, ___/___/2020

ΣΧΟΛΗ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ ΣΕΔΚΑ.

Επίθετο:.....
Όνομα:.....
Πατρώνυμο:.....
Ημερομηνία Γέν.:.....
Κινητό:.....
E-mail:.....
Διεύθυνση κατοικίας:.....
.....

Συμμετοχή στην επερχόμενη σχολή
διαίτησας που προκηρύχθηκε για το
έτος 2020 από το ΣΕΔΚΑ.
Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την
παρούσα αίτηση συμμετοχής

-Ο / Η - Α Ι Τ - Ω Ν / ΟΥΣΑ

Αθλητής :

ΝΑΙ	ΟΧΙ

Ομάδα:

*Με την παρούσα αποδέχομαι πλήρως το καταστατικό και το εσωτερικό κανονισμό του Συνδέσμου.

** Επιτρέπω να χρησιμοποιηθεί το όνομά μου και όλων όσων εμφανίζονται στην παρούσα, η φωνή και η φωτογραφία μου ελεύθερα από το Σύνδεσμο προς τα μέσα ενημέρωσης, οπουδήποτε κριθεί σκόπιμο απ' αυτούς και για λόγους που θα αφορούν τη διάδοση, προβολή των καταστατικών στόχων του Συνδέσμου καθώς και των υποστηρικτών, θεσμικών φορέων και χορηγών αυτού.