



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΣΧΟΛΗ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ ΕΠΣ ΛΕΣΒΟΥ



ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

Προς
Την Επιτροπή Διαιτησίας
Της Ε.Π.Σ. ΛΕΣΒΟΥ

ΟΝΟΜΑ: _____

Κύριε Πρόεδρε,

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

Σας παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για την παρακολούθηση της Σχολής Διαιτητών Ποδοσφαίρου 20..... για υποψήφιους διαιτητές.

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

Δηλώνω, επίσης, υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από το Νόμο 1599/1986 (άρθρο 22, παράγρ.6), ότι τα αναφερόμενα στην αίτηση αυτή στοιχεία είναι ακριβή και αληθή.

ΗΜΕΡΟΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

1. Εμπορεύεστε αθλητικά είδη εσείς ή η/ο σύζυγός σας (αν είστε έγγαμη / ος);
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

2. Είστε μέλος σωματείου μέχρι σήμερα (όχι ποδοσφαιριστής) σε κάποιο αθλητικό σωματείο; _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

Αν ναι, αναφέρετε ποιο: _____

T.K. _____

3. Διατηρείτε πρακτορείο ΟΠΑΠ εσείς ή η/ο σύζυγός σας (αν είστε έγγαμη / ος);
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

Α.Α.Τ.: _____

4. Υπήρξατε ποδοσφαιριστής σε κάποιο σωματείο; _____

Αρχή έκδοσης: _____

Αν ναι, αναφέρετε σε ποιο / ποιά: _____

Α.Μ.Κ.Α.: _____

5. Ασκείτε το επάγγελμα του ποδοσφαιριστή, προπονητή ή μασέρ;
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ: _____

6. Έχετε τιμωρηθεί από Ε.Π.Σ. ή κάποιο δικαστήριο για βάνανυση συμπεριφορά προς διαιτητή ως ποδοσφαιριστής, παράγοντας ή φίλαθλος;
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

ΥΨΟΣ: _____

7. Έχετε αποστερηθεί την φίλαθλη ιδιότητα;
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

ΒΑΡΟΣ: _____

8. Έχετε καταδικαστεί για κάποια αξιόποινη πράξη;
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: _____

Συνημμένα σας υποβάλω τα παρακάτω έγγραφα:

ΣΤΑΘΕΡΟ: _____

1. Έντυπο Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων προς την Ε.Π.Σ. Λέσβου θεωρημένα για το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ.

ΚΙΝΗΤΟ: _____

2. Πιστοποιητικό γέννησης προσφάτου έκδοσης (δύναται να εκδοθεί και από το gov.gr).

e-mail: _____@_____

3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.

4. Αντίγραφο ποινικού μητρώου προσφάτου έκδοσης (μπορεί να εκδοθεί και από το gov.gr ή να ζητηθεί από τα Δικαστήρια ή από ΚΕΠ, με την επισήμανση ότι είναι για την διαιτησία ποδοσφαίρου).

5. Αντίγραφο ή βεβαίωση σπουδών (τουλάχιστον γυμνασίου ή άλλης ισότιμης σχολής).

6. Ιατρικές γνωματεύσεις από καρδιολόγο και οφθαλμίατρο, προσφάτου εκδόσεως (από δημόσια Νοσοκομεία ή ιδιωτικά ιατρεία). (Οι ιατρικές εξετάσεις δύναται να δοθούν στους υπεύθυνους της σχολής μέχρι της λήξης της).

7. Το ποσό των 40,00 € (σαράντα €).

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

Μυτιλήνη, _____ 20 _____

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ και ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η αίτηση, τα δικαιολογητικά και το παράβολο θα κατατεθούν, σε μορφή αρχείου pdf, το κάθε ένα χωριστά, στη ηλεκτρονική διεύθυνση epslesvou@hotmail.com.

Στο αποδεικτικό τραπεζικής κατάθεσης στο οποίο θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του υποψήφιου διαιτητή με την αιτιολογία «σχολή διαιτησίας» (αριθ. λογαρ. Ε.Π.Σ.Λ.: ΠΕΙΡΑΙΩΣ IBAN:

GR 4101 7270 9000 5709 0273 61509

Σε περίπτωση κατάθεσης από άλλη τράπεζα, τα έξοδα βαρύνουν τον καταθέτη.

* Για τους αλλοδαπούς απαιτούνται επιπρόσθετα τα παρακάτω δικαιολογητικά: α. κατάθεση άδειας παραμονής ή βεβαίωση κατάθεσης έκδοσης/ανανέωσης άδειας παραμονής, επικυρωμένη για τη γνησιότητάς της από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα και β. φωτοτυπία διαβατηρίου της χώρας προέλευσής τους, επικυρωμένο από δικηγόρο για τη γνησιότητά του.