



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ UEFA-....

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ:

E-MAIL:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΑΜΚΑ:

ΟΙΚΕΙΑ ΕΠΣ* :

ΟΙΚΕΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΠΡΟΠΟΝΗΤΩΝ*:

Παρακαλώ όπως αποδεχθείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στην σχολή προπονητών UEFA .D. που θα πραγματοποιηθεί στην **ΜΥΤΙΛΗΝΗ** 17/11/2023 & 18/11/2023.

Συνημμένα σας υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

*Βάσει των στοιχείων της μόνιμης κατοικίας

Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική.

Ο/Η αιτών/ούσα ρητά δηλώνει ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι πλήρη και αληθή.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ