

Αρ. Πρωτ.:

ΑΘΗΝΑ:

Α Ι Τ Η Σ Η	ΠΡΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ Ε.Φ.Ο.Α.
ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΘΕΜΑ: ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
ΟΝΟΜΑ:	Κύριοι, Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση μετεγγραφής μου από τον
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	ΟΜΙΛΟ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	στον
Α.Μ. Ε.Φ.Ο.Α. :	ΟΜΙΛΟ:
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: (παρακαλούμε για την ορθή και πλήρη αναγραφή της επωνυμίας του σωματείου)
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	σύμφωνα με το άρθρο του Κανονισμού Εγγραφών - Μετεγγραφών της Ε.Φ.Ο.Α.
α) σταθερό :	
α) κινητό :	

Ημερομηνία: 2025

Ο ΚΗΔΕΜΩΝ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΑΓΡΑΦΗ ΠΛΗΡΟΥΣ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΥ ΚΑΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ.

ΜΑΡΙΝΟΥ ΑΝΤΥΠΑ 11 | 14121 ΝΕΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ | ΠΕΡΙΟΧΗ Ο.Α.Κ.Α.
210 7563170 - 2 | Email: info@efoa.gr

