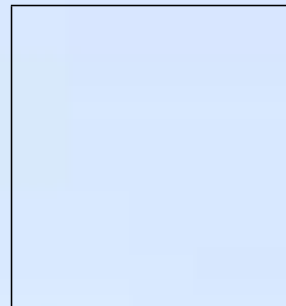


**ΠΡΟΣ: Ε.Π.Σ. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ ΕΝΤΑΥΘΑ**



ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΥΨΟΣ :

ΒΑΡΟΣ :

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

ΥΠΗΡΞΑΤΕ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ;ΕΑΝ ΝΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ Η ΠΑΕ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

E-mail :

Επιθυμώ να είμαι υποψήφιος στη Σχολή Διαιτησίας Ποδοσφαίρου που ξεκινά την / / στην Ένωση Ποδοσφαιρικών Σωματείων Ανατολικής Αττικής με έδρα την Παλλήνη.

ΠΑΛΛΗΝΗ /../2023

Ο/Η ΑΙΤΩΝ

