

# ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Α.Δ.Τ.

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

E MAIL

Παρακαλώ όπως μου χορηγηθεί Βεβαίωση Αθλητικής Εμπειρίας για την συμμετοχή μου στην Σχολή Προπονητών Πετοσφαίρισης Γ' Επιπέδου 2024 και για τα παρακάτω Σωματεία στα οποία είχα ενεργό συμμετοχή ως αθλητής/τρια ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ:

1)Αγωνιστική περίοδο..... Σωματείο .....κατηγορία.....

2)Αγωνιστική περίοδο..... Σωματείο .....κατηγορία.....

3)Αγωνιστική περίοδο..... Σωματείο .....κατηγορία.....

4)Αγωνιστική περίοδο..... Σωματείο .....κατηγορία.....

5)Αγωνιστική περίοδο..... Σωματείο .....κατηγορία.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ