**Α Ι Τ Η Σ Η**

 ΧΑΝΙΑ, ....../……/…20

ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………….

 ΠΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ……………………………….. Σ.Π.Π.Ν.ΧΑΝΙΩΝ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ…………………………

|  |
| --- |
| Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση που να πιστοποιεί ότι είμαι τακτικό μέλος τουΣυνδέσμου Προπονητών Ποδοσφαίρου Νομού Χανίων και ταμειακά ενήμερος.Την βεβαίωση θα χρησιμοποιήσω για την έκδοση δελτίου πιστοποίησης |

ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

EMAIL:………………………………

ΤΗΛ: ……………………………..

 ΑΦΜ ……………………………..

AMKA: ………………………….

 Ο

 Α Ι Τ Ω Ν