Αριθ. Πρωτ...................

 **Α Ι Τ Η Σ Η ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

 ΧΑΝΙΑ, ......./……/…………

ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………….

 ΠΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ……………………………….. Σ.Π.Π.Ν.ΧΑΝΙΩΝ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ…………………………

|  |
| --- |
| Σας αποστέλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παρακαλώ για την εγγραφή μου στα μητρώα του Συνδέσμου Προπονητών Ποδοσφαίρου Νομού Χανίων. |

ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ…………………

EMAIL…………………………………

ΤΗΛ: ………………………………….

ΑΦΜ…………………………………..

 ΑΜΚΑ………………………………..

Συνημμένα:

1. Θεωρημένη φωτοτυπία Διπλώματος

2. Θεωρημένη Φωτοτυπία Άδειας Ασκήσεως επαγγέλματος

(αν υπάρχει)

3. Φόρμα στοιχείων

4. Πράξη συναίνεσης

5. Παράβολο 20 ευρώ

 Ο - Η

 Α Ι Τ Ω Ν/ΟΥΣΑ