ΕΠΩΝΥΜΟ ΑΘΛΗΤΗ:………………………………………………………………….…..

ΟΝΟΜΑ ΑΘΛΗΤΗ:…………………………………………………………..…….……….

ΣΩΜΑΤΕΙΟ : ………….……..…………………………………………….…….……..….

Α.Μ. ΑΘΛΗΤΗ (ΔΕΛΤΙΟ): ……………………………………………………………….

**ΠΡΟΣ ΕΟΤ ΑΟΧ**

Παρακαλώ όπως εκδοθεί Βεβαίωση Αθλητικής Διάκρισης με βάση τη συμμετοχή μου στις παρακάτω διοργανώσεις:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ** | **ΗΜ/ΝΙΑ** | **ΑΓΩΝΙΣΜΑ** | **ΗΛΙΚΙΑΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** | **ΚΑΤΑΤΑΞΗ** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……/……/202… Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

(Όνομα ολογράφως και υπογραφή)

**Στοιχεία Τραπεζικού Λογαριασμού της ΕΟΤ-ΑΟΧ:**

Τράπεζα: Τράπεζα Πειραιώς

Δικαιούχος: Ελληνική Ομοσπονδία Τσιρλίντινγκ Αθλητικού Ομαδικού Χορού

Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού: ΙΒΑΝ GR1601715780006578141679302

Αιτιολογία Κατάθεσης: **ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ**/ **ΠΑΡΑΒΟΛΑ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΔΙΑΚΡΙΣΗΣ**

**Σημειώσεις**:

1. Οι αιτήσεις αποστέλλονται συνολικά στην Ομοσπονδία από το Σωματείο με email (**μια αίτηση ανά αθλητή**), για όλους τους αθλητές/τις αθλήτριες που αιτούνται

2. Η καταβολή του παραβόλου προς την ΕΟΤ-ΑΟΧ βαρύνει τον αθλητή/την αθλήτρια (30 ευρώ/αθλητή-αθλήτρια)

3. Η καταβολή του συνόλου των παραβόλων γίνεται **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ** από το Σωματείο, για το σύνολο των αθλητριών/αθλητών

4. Η προμήθεια εμβάσματος επιβαρύνει τον καταθέτη