



HELLENIC KITEBOARDING ASSOCIATION

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι ως γονέας/κηδεμόνας του παρακάτω αναφερόμενου ανηλίκου, επιθυμώ να εγγραφεί στον ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΑΕΤΟΣΑΝΙΔΑΣ (ΚΙΤΕΒΟΑΡΔΙΝΓ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ FAMILY NAME: _____

ΟΝΟΜΑ: _____ NAME: _____

Στοιχεία Γονέα/Κηδεμόνα:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____

FAMILY NAME: _____ NAME: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ADDRESS: ΟΔΟΣ/ROAD _____ ΑΡΙΘ./NO.: _____

T.K./P.O.CODE: _____ ΠΟΛΗ/CITY: _____

Email επικοινωνίας: _____ ΤΗΛ./TEL.: _____

Όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι υποχρεωτικά για τη σωστή συμπλήρωση της αίτησης. Παρακαλούμε να γίνει αποστολή ψηφιακής φωτογραφίας προσώπου στο ηλ.ταχυδρομείο του Ε.Σ.Α..

Στοιχεία απαραίτητα για αθλούμενο ανήλικο μέλος

*Όμιλος/Club: _____

*Ημερομηνία γεν./Date birth.: _____

*Αρ.Δελτίου Ε.Ι.Ο.: _____

Δηλώνω ότι είμαι άνω των 18 ετών είμαι γονέας/κηδεμόνας του αναγραφόμενου αιτούντος αθλητή και συναινώ στη χρήση των παραπάνω δεδομένων για τις ανάγκες της έγκρισης της εγγραφής του καθώς και της δικής μου, στον Ελληνικό Σύνδεσμο Αετοσανίδας. Δέχομαι ο Ε.Σ.ΑΕΤΟΣΑΝΙΔΑΣ να κάνει χρήση του e-mail μου ώστε να ενημερώνομαι σε θέματα της κλάσης καθώς και άλλες παροχές.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ _____

Τα παρακάτω στοιχεία συμπληρώνονται από τον ΓΓ. του Συνδέσμου.

A/A Αίτησης _____ ΗΚΑ ID.: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΗΣ Eurobank **00260247500201562147** ΜΕ IBAN: **GR240260247000500201562147**

Το κόστος των τραπεζικών εμβασμάτων βαρύνει εξ ολοκλήρου το ΜΕΛΟΣ