



ΤΥΦΩΝ Α.Σ.
ΤΜΗΜΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ
ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 5
ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ
Τηλ: 2102833146
Email: tyfon.volleyball@gmail.com

Μέλος του Μητρώου
Ερασιτεχνικών Σωματείων της
ΓΓΑ με Κωδικό
ΦΙ57

Μέλος Ε.Ο.ΠΕ.
Αρ. Μητρ. 984



Μέλος Ε.Σ.Π.Α.Α.Α.

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ 2022-2023

Παρακαλώ όπως κάνετε αποδεκτή την αίτηση συμμετοχής της αθλήτριας με τα παρακάτω στοιχεία στο Τμήμα Πετοσφαίρισης του ΤΥΦΩΝ Α.Σ.:

Αριθμός Μητρώου : (Συμπληρώνεται από την ομάδα)	
Όνομα αθλήτριας: Επώνυμο αθλήτριας:	
Ημερομηνία Γέννησης:	
Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα	
Πλήρης Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός, Αριθμός, Δήμος, ΤΚ)	
Τηλέφωνα Επικοινωνίας (σταθερό και τουλάχιστον ένα κινητό)	/.....
Email Επικοινωνίας: (Παρακαλώ συμπληρώστε ευκρινώς έως και 2 διευθύνσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)	
Τμήμα-Προπονητής: (Συμπληρώνεται από την ομάδα)	

☐ Έχω διαβάσει και αποδέχομαι πλήρως το κανονισμό λειτουργίας του Τμήματος
Πετοσφαίρισης του ΤΥΦΩΝ Α.Σ.

Συμυποβάλλω έντυπο συγκατάθεσης Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων.

Ημερομηνία:

Ο/Η αιτών/ούσα (ολογράφως και υπογραφή)

.....