



**ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΜΕΝΩΝ
Α.Ο.Ν.Μ.**

ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ
Δώσε Ζωή

**Τριπόλεως 19^Α & Λένορμαν, Αθήνα 10444 ΤΗΛ. 210-3304144 – FAX 210-3304151
e-mail: aonmgr@hotmail.com**

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ ΣΤΗΝ Α.Ο.Ν.Μ.

ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

..... **ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ & ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΜΕΝΩΝ**

Α.Μ. αθλητή: **Ημερομηνία Εγγραφής στον σύλλογο:** / /

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

Επώνυμο:

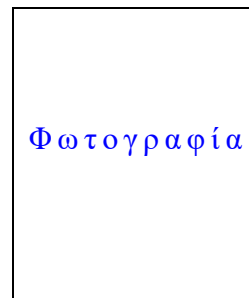
Όνομα:

Πατρώνυμο:

Υπηκοότητα:

Ημερομ. Γέννησης:

Α.Μ.Κ.Α.:



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός & αριθ:

Πόλη:

Νομός: Τ.Κ.

Τηλ. Οικείας:

Κινητό:

e-mail:

A.M. (A.O.N.M.)
.....
(συμπληρώνεται από την Α.Ο.Ν.Μ.)

Παρακαλούμε όπως εγγράψετε στο μητρώο της Α.Ο.Ν.Μ. και στην συνέχεια εκδώσετε Δελτίο Αθλητή/τριας του αθλητή/τριας μας

ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ

Ημερομ. Έναρξης Αιμ/σης: / /

Μ.Τ.Ν.Αιμ/σης:

ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ

Είδος Μεταμ/σης:

Ημερομ. Μεταμόσχευσης: / ... /

ΜΕΓΕΘΗ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

Φόρμας:....., Φανέλας:....., Σόρτς:

No. Υποδημάτων:

Συνημμένα:

1. Απόφαση ΚΕ.Π.Α. ή Απόφαση Α.Σ.Υ.Ε.
2. Αστυνομική Ταυτότητα και με Λατινικούς χαρακτήρες.
3. Τρεις (3) φωτογραφίες αθλητή (εκτός της επικολημένης).

ΑΘΛΗΜΑΤΑ (μονά, διπλά - ομαδικά)

1)

2)

3)

4)

5)

Υπογραφή αθλητή/τριας

Βεβαιώνεται υπεύθυνα το γνήσιο της υπογραφής του αθλητή/τριας
Η Γενική Γραμματέας
του

Η Γενική Γραμματέας
του

(επωνυμία αθλητικού συλλόγου)

.....
(υπογραφή & σφραγίδα)

.....
(υπογραφή & σφραγίδα)