

ΑΙΤΗΣΗ
Προς Ε.Π.Ο

Όνομα.....

Επώνυμο.....

Όνομα πατέρα.....

Ημερομηνία γέννησης.....

Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας

Τόπος κατοικίας Οδός Αριθ.....

Επωνυμία Σχολής.....

Τόπος οδός..... αριθ.....

Αριθμός FAX.....

E-mail.....

Παρακαλώ πολύ όπως μου χορηγήσετε βεβαίωση ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις που τάσσει η Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία για τη λειτουργία της Ιδιωτικής Αθλητικής Σχολής Εκμάθησης ποδοσφαίρου, την οποία διατηρώ.

Ο/Η αιτών/τούσα