

Αίτηση εγγραφής μέλους

Επώνυμο:
Όνομα:
Όνομα πατέρα:
Ημερ. γέννησης:
Τόπος γέννησης:
Εθνικότητα:
Ομάδα αίματος:
Επάγγελμα:

Διεύθυνση κατοικίας:

Οδός: Αριθμ.:
Τ.Κ.: Πόλη:
Τηλ. κατοικίας:
Τηλ. εργασίας:
Κινητό τηλέφωνο:
Email:

Ημερομηνία:

Προς:

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ο.Α.

Επιθυμώ να εγγραφώ ως μέλος στον ΠΕΖΟΠΟΡΙΚΟ ΟΜΙΛΟ ΑΘΗΝΩΝ, δηλώνω ότι αποδέχομαι τις διατάξεις του καταστατικού του Ομίλου και ότι δεν είμαι μέλος άλλου ορειβατικού συλλόγου της Ελληνικής Ομοσπονδίας Ορειβασίας & Αναρρίχησης (ΕΟΟΑ).

Με προτείνουν τα μέλη του ΠΟΑ:

1.
2.

Εμπειρία σε υπαίθριες δραστηριότητες:

	Αυτόνομη (έτη)	Με συλλόγους (έτη)	Σχολές ⁽¹⁾
Αναρρίχηση			
Ορειβασία			
Ορειβ. Σκι			
Canyoning			
Αλπικό Σκι			
Άλλο ⁽²⁾			

Ο αιτών / Η αιτούσα

- (1) Αναγνωρισμένες από την οικεία ομοσπονδία
(2) Περιγραφή:

.....
(υπογραφή)

ΕΓΚΡΙΣΗ	ΤΑΜΕΙΑΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ
ΑΡ. ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ Δ.Σ.:	ΑΡ. ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΠΟΑ:	ΠΟΣΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ:
Ο Πρόεδρος	ΣΥΝΟΛΟ:
Ο Γενικός Γραμματέας	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
Αναστάσιος Βάσσος	
Αντώνης Παπάδης	

