



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΦΙΛΩΝ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑΣ ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ (Π.Ο.Φ.Ε.Π.Α.)
PANHELLENIC VETERANS TABLE TENNIS CLUB (P.O.F.E.P.A.)

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να γίνω μέλος του ανωτέρω αθλητικού σωματείου, σύμφωνα με το άρθρο 5 του καταστατικού του. Δηλώνω επίσης ότι δεν έχω τα κωλύματα που προβλέπονται στο άρθρο 6 του ίδιου καταστατικού.

Ημερομηνία,

Ο/Η Αιτών/ούσα,

Όνοματεπώνυμο αιτούντος/αιτούσας:

.....

Διεύθυνση κατοικίας:

.....

Τηλέφωνο σταθερό – κινητό:

e-mail:

.....

.....

Τα υπογράφοντα μέλη του Π.Ο.Φ.Ε.Π.Α. προτείνουμε στο Διοικητικό Συμβούλιο να γίνει δεκτή η ανωτέρω αίτηση.

Όνοματεπώνυμο Μέλους

Υπογραφή

1.

.....

2.

.....

Η ανωτέρω αίτηση εγκρίθηκε από το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ο.Φ.Ε.Π.Α. στη συνεδρίασή του στις

Ο Πρόεδρος

Ο Γραμματέας