**ΠΡΟΣ:**ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΧΕΙΡΟΣΦΑΙΡΙΣΕΩΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (Ο.Χ.Ε.)

 *ΕΠΙΤΡΟΠΗ BEACH HANDBALL*

# ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΑΙΤΗΤΟΥ – ΚΡΙΤΟΥ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΟΥ

Κύριε Πρόεδρε,

παρακαλώ, όπως δεχθείτε την αίτηση συμμετοχής μου στην **Σχολή Υποψηφίων** **Διαιτητών - Κριτών- Παρατηρητών *Beach Handball***, την οποία διοργανώνει η Επιτροπή σας διαδικτυακά, την περίοδο 12 - 14 ΜΑΡΤΙΟΥ 21.

Επιθυμώ να αποκτήσω το Δίπλωμα του ………..…………………………………………… και να προσφέρω στο άθλημα του *Beach Handball*.

## ***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ -ΟΥΣΗΣ:***

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝOMA ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΟΝOMA ΜΗΤΡΟΣ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔEΛTIOY ΑΣΤ. ΤΑΥΤ.** |   |
| **ΕΚΔ. ΑΡΧΗ -«- -«- -«-** |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ** |  |
| **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ** |  |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |   |
| **ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ, ΠΟΛΗ** |  |
| **ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  |
| **ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.** |  |
| **FAX** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  |
| **ΓΡΑΜΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ** |  |
| **ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΔΙΑΙΤΗΤΩΝ/ΚΡΙΤΩΝ** |  |
| **ΕΤΟΣ & ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤ. ΣΧΟΛΗΣ ΔΙΑΙΤΗΤΩΝ ΣΑΛΑΣ** |  |

ΠΌΛΗ…………………….: … Μαρτίου 21

 **Ο/Η ΑΙΤΩΝ –ΟΥΣΑ:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_