ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΑΙΤΟΥΣΑΣ

Επώνυμο

Όνομα

Ονοματεπώνυμο πατέρα

Ονοματεπώνυμο μητέρας

Ημερομηνία γέννησης | Φύλο

Τόπος γέννησης

Υπηκοότητα / εθνικότητα

Πόλη / τόπος κατοικίας

Οδός | Αριθμός

Περιοχή | Τ.Κ.

Νομός

Αριθμός δελτίου ταυτότητας

Ημερομηνία έκδοσης | Αρχή έκδοσης

Επάγγελμα

Τηλέφωνο οικίας | Κινητό τηλέφωνο

Email

Α.Φ.Μ. | Δ.Ο.Υ.

Α.Μ.Κ.Α.

Σωματείο

Δ.Α.Ι. / αριθμός μητρώου ΣΚΟΕ

ΠΡΟΣ

Αρχή / υπηρεσία / φορέας
Το Διοικητικό Συμβούλιο του
Σωματείου Πρακτικής Σκοποβολής
Ν. Πέλλας

ΘΕΜΑ
Εγγραφή μέλους στο ΣΠΣ Πέλλας

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για εγγραφή ως μέλος του σωματείου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΟΠΛΟΥ

Κάτοχος άδειας όπλου:

☐ Ναι ☐ Όχι

Τύπος όπλου

Αριθμός όπλου / S/N

Α.Μ. σωματείου

Συμπληρώνεται από τη γραμματεία.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

Πέντε (5) έγχρωμες φωτογραφίες

Αντίγραφο ταυτότητας

Τόπος | Ημερομηνία

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Υπογραφή