

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Προς το Διοικητικό Συμβούλιο του Ελληνικού Σκοπευτικού Συλλόγου ΑΛΦΑ



Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου ως μέλος του Ελληνικού Σκοπευτικού Συλλόγου ΑΛΦΑ. Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους σκοπούς του και όλες τις διατάξεις του Καταστατικού και του Εσωτερικού Κανονισμού καθώς και τις αποφάσεις των Γενικών Συνελεύσεων και του Δ.Σ. του Συλλόγου και επισυνάπτω τα ακόλουθα:

1. Δήλωση Εγγραφής Σκοπευτή ΣΚ.Ο.Ε. για έκδοση σκοπευτικής ταυτότητας
2. Έξι (6) έγχρωμες φωτογραφίες
3. Δελτίο Υγείας Αθλητή θεωρημένο από ιατρό παθολόγο ή νευρολόγο/ψυχίατρο δημοσίου ιδρύματος
4. Δύο (2) αντίγραφα αστυνομικής ταυτότητας
5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 ότι (α) δεν είμαι μέλος σε άλλο σκοπευτικό σωματείο του εσωτερικού ή του εξωτερικού και (β) δεν εμπίπτω στις απαγορευτικές διατάξεις του Ν. 2725/1999 και τις τροποποιήσεις αυτού.

**Σημείωση:** Αν ο αιτών είναι ανήλικος τότε επιπλέον των παραπάνω δικαιολογητικών απαιτούνται: (1) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 του γονέα ή κηδεμόνα του ανηλίκου, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, ότι ως γονέας ή κηδεμόνας συμφωνεί με την εγγραφή του ανηλίκου ως μέλος του Συλλόγου, και (2) Δύο (2) αντίγραφα της αστυνομικής ταυτότητας του γονέα ή κηδεμόνα του ανηλίκου αιτούντος.

Παρακαλούμε συμπληρώστε τους σκιασμένους χώρους με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ** γράμματα.

Επώνυμο	Όνομα	Φύλο Α=άρρεν Θ=θήλυ			
Όνομα πατέρα	Ημερ. γέννησης	Τόπος γέννησης	Ομάδα αίματος		
Όνομα μητέρας	Υπηκοότητα	Εθνικότητα			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	Ημερ. έκδοσης	Αρχή έκδοσης		
Αριθμός Διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>				
Διεύθυνση κατοικίας	Οδός	Αριθμός	Τ.Κ.	Πόλη	Νομός
Τηλέφωνα επικοινωνίας	Οικίας	Εργασίας	Κινητό	email	
Επάγγελμα		ΝΑΙ	Αριθμός άδειας		
Κάτοχος άδειας	Όπλοφορίας για ίδια άμυνα	<input type="checkbox"/>	ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕΤΑΙ	<input type="checkbox"/>	
	Κατοχής όπλων σκοποβολής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Παρακαλώ να μου εκδοθεί συμπληρωματικά ταυτότητα ΕΤΕΠΣ/IPSC	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>			
Πώς μάθατε για τον Ελληνικό Σκοπευτικό Σύλλογο ΑΛΦΑ?	<input type="checkbox"/> Internet site				
	<input type="checkbox"/> Μηχανή αναζήτησης				
	<input type="checkbox"/> Περιοδικό				
	<input type="checkbox"/> Άλλο μέλος				
	<input type="checkbox"/> Φίλο				
	Ημερομηνία				
	Υπογραφή				

Αυτό το τμήμα θα συμπληρωθεί από τη Γραμματεία του Συλλόγου

<b>Δικαιολογητικά</b>	<b>Ανήλικος</b>	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	Υπ Δήλ κηδεμόνα	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ
Αίτηση		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Φωτογραφίες		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Δελτίο Υγείας		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Ταυτότητα		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Υπ Δήλ Ν 2725/99		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<b>Άδεια κατοχής</b>			
	Ιδία ασφάλεια	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
	Σκοποβολής	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
<b>ΑΛΦΑ</b>	<b>ΣΚΟΕ</b>	<b>ΕΤΕΠΣ</b>		
Ημερ Εγγραφής	Ημερ Εγγραφής	Ημερ Εγγραφής		
Δ.Σ				

Α.Μ.	
ΔΕΣΚ	
ΕΤΕΠΣ	