



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Προς: Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου Κλασσικού Αθλητισμού Χολαργού-Παπάγου

Με την παρούσα, αιτούμαι την εγγραφή μου στο Αθλητικό Σωματείο με την επωνυμία «Σύλλογος Κλασσικού Αθλητισμού Χολαργού – Παπάγου (Σ.Κ.Α.)». Δηλώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού του Σωματείου, τις διατάξεις του οποίου αποδέχομαι. Δηλώνω υπευθύνως, επίσης, ότι πληρώ τις προϋποθέσεις εγγραφής μέλους, όπως προσδιορίζονται στο Καταστατικό του **Σ.Κ.Α. Χολαργού-Παπάγου** και ότι στο πρόσωπό μου δεν συντρέχει κανένα από τα κωλύματα του άρθρου 3 του ν. 2725/1999, όπως ισχύει κάθε φορά, καθώς και άλλης διάταξης που να κωλύει την εγγραφή μου. Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου ως μέλος και δεσμεύομαι να αγωνίζομαι για τις αξίες και τα ιδανικά του Συλλόγου μας.

### Προσωπικά στοιχεία:

Όνομα : ..... Επώνυμο : .....  
Ον. Πατρός : ..... Ημερομηνία γέννησης : .....  
Διεύθυνση : ..... Τ.Κ. : ..... Πόλη : .....  
Α.Δ.Τ. : ..... Τηλέφωνο : ..... e-mail : .....

ΗΜ/ΝΙΑ : .... / .... / 202.... - ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ: .....

### Προτείνοντα Μέλη

Έχουμε την τιμή να προτείνουμε την εγγραφή του στο Σύλλογό μας:

1. Όνομα: ..... 2. Όνομα: .....  
Υπογραφή: ..... Υπογραφή: .....

Με την υπογραφή του παρόντος, ο ενδιαφερόμενος συναινεί στη διατήρηση των στοιχείων από το ΣΥΛΛΟΓΟ ΚΛΑΣΣΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ Χολαργού-Παπάγου. Η αίτηση διατηρείται όσο είναι μέλος στο αρχείο του Συλλόγου μέχρι και για διάστημα ενός (1) έτους μετά τη διαγραφή του. Τα στοιχεία της αίτησης δεν μεταβιβάζονται, δεν πωλούνται και δεν χρησιμοποιούνται για διαφημιστικούς σκοπούς.