

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ Ε.Μ.Π.

Συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα :

Προσωπικά Στοιχεία :

Όνομα:

Επίθετο:

Όνομα Πατρός:

Ημερομηνία Γέννησης: ___/___/___

Σχολή:

Στοιχεία Επικοινωνίας :

Τηλ. Οικίας:

Διεύθυνση :

E-mail :

Κινητό τηλ.:

Ιδιότητα (σημειώστε X στο αντίστοιχο τετράγωνο) :

Προπτυχιακός /ή Φοιτητής /τρια

Αρ. Μητρώου:

Εξάμηνο:

Μεταπτυχιακός /ή Φοιτητής /τρια

Αρ. Μητρώου:

Εξάμηνο:

Υποψήφιος /α Διδάκτορας

Μέλος ΔΕΠ ή ΕΕΔΙΠ

Εργαζόμενος-η

Λοιπά Στοιχεία:

Έχετε ασχοληθεί συστηματικά με κάποιο άθλημα?

ΌΧΙ

ΝΑΙ ΑΘΛΗΜΑ:

ΣΥΛΛΟΓΟΣ:

Αξιοσημείωτες Επιδόσεις:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ