



Προς την
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΚΑΚΙΣΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 25
117 43 ΑΘΗΝΑ

(ημερομηνία)

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ

(Λογίζεται και ως αίτηση εγγραφής)

Σύμφωνα με το άρθρο:

του Κανονισμού Εγγραφών -
Μεταγραφών

Ο υπογεγραμμένος/η

(Ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)

του

και της

(Όνομα Πατέρα)

(Όνομα Μητέρας)

γεννημένος/η στις

Αριθ. Γεν. Μητρώου ΕΣΟ

(ημερομηνία γέννησης)

κάτοικος

οδός

αριθμός

τηλ.

σκακιστής /στρια του Σωματείου

που ανήκει στην

κατηγορία

Πόλη

οδός

αριθμός

Ταχ.Κωδ.

τηλ.

ζητώ να μεταγραφώ στο Σωματείο

που ανήκει στην

κατηγορία

Πόλη

οδός

αριθμός

Ταχ.Κωδ.

τηλ.

Δηλώνω υπεύθυνα και γνωρίζω ότι η ΕΣΟ διατηρεί και επεξεργάζεται αρχείο με τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα της αίτησής μου αποκλειστικά για αγωνιστικούς σκοπούς.

Ο ΑΙΤΩΝ ΣΚΑΚΙΣΤΗΣ

(Υπογραφή)

Συγκατάθεση

εκείνου που ασκεί τη γονική μέριμνα

(για όσους δεν έχουν συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας τους)

(Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή)

(Αριθμός Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας)

Βεβαιώνουμε το γνήσιο της υπογραφής του παραπάνω σκακιστή /στριας και παρακαλούμε να εγκρίνετε τη μεταγραφή του στο Σωματείο μας.

Για το Σωματείο

Πόλη

οδός

αριθμός

Ταχ.Κωδ.

τηλ.

ΘΕΣΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

(Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή)

(Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή)