



Α.Ε ΠΑΤΡΑ 2005



Δελτίο εγγραφής στην Ακαδημία

ΕΠΩΝΥΜΟ ΑΘΛΗΤΗ:

ΟΝΟΜΑ ΑΘΛΗΤΗ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ;

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ-EMAIL:

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΩΝ

ΔΕΥΤΕΡΑ ΤΡΙΤΗ ΤΕΤΑΡΤΗ ΠΕΜΠΤΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΣΑΒΒΑΤΟ

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΟΛΗΜΕΡΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ