



ΔΗΜΟΣ
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ



ΤΜΗΜΑ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΑΡ. ΕΙΣΕΡΧ. ΠΡΩΤ.:

ΔΙΕΥΘ. : Ξυλούρη & Σόλωνος
E-mail : sot_sinanis @ yahoo.gr

ΤΚ: 71306 ΤΗΛ.: 2810-215087
Πληρ. : ΣΥΝΑΝΗΣ ΣΩΤΗΡΗΣ

ΦΑΞ: 2810-215099
ΚΙΝ. : 6937431253

ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ:			
ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :			
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:			
Α.Δ.Τ.:			
Α.Φ.Μ.:			
ΔΟΥ:			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡ/ΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖ			
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:			
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	ΣΤΑΘΕΡΟ:	ΚΙΝΗΤΟ:	ΦΑΞ:
EMAIL:			
ΠΤΥΧΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ:	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ:	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ:	
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: (αν υπάρχει)			
ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΔΙΚΑΤΣΑ:	ΑΡΙΘΜΟ ΜΗΤΡΩΟΥ:	ΕΤΟΣ:	
ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ:	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ:	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:	
ΜΕΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ:	ΑΡΙΘΜΟ ΜΗΤΡΩΟΥ :		
ΒΑΣΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΖΩΗΣ:			

Ο υπογεγραμμένος ιατρός δηλώνω υπεύθυνα ότι θέλω να συμμετάσχω σαν ιατρός αγώνων στις αθλητικές δραστηριότητες του ΔΟΤΠΑΦΜΑΗ για το έτος **2015** και ότι τα παραπάνω στοιχεία μου είναι αληθή και ακριβή.

Ηράκλειο : /..... /.....

Υπογραφή