



## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

2<sup>ο</sup> ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΡΟΠΟΝΗΤΩΝ

Μέρος	Α' <input type="radio"/>		Β' <input type="radio"/>		Γ' <input type="radio"/>	
Όνοματεπώνυμο						
Ημερομηνία Γέννησης						
Τηλ. επικοινωνίας						
E-mail						
Επωνυμία Σωματείου						
Ιδιότητα	Προπονητής <input type="radio"/>		Βοηθός Προπονητή <input type="radio"/>		Εκπαιδευτής <input type="radio"/>	
Διαθέτετε Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος Προπονητή	Ναι <input type="radio"/>	Όχι <input type="radio"/>	Εάν ναι, σε ποιο/α αθλήματα;			
Σύντομη Περιγραφή της εμπειρίας σας στις Πολεμικές Τέχνες						

Όνοματεπώνυμο &amp; Υπογραφή

Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού Ε.Ο.Μ.:

Τράπεζα Πειραιώς: GR45 0172 0090 0050 0910 1568 259

ΟΝΟΜΑ: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΜΙΚΤΩΝ ΠΟΛΕΜΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ

.....