



# ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΜΗΧΑΝΟΚΙΝΗΤΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

Ολυμπιακό Αθλητικό Κέντρο Αθηνών ΟΑΚΑ –  
Λ. Κηφισίας 37 – ΤΚ 15123 – Μαρούσι  
Ποδηλατοδρόμιο (Α' Επίπεδο) – Είσοδος από Λ. Σπύρου Λούνη  
**t:** 210 - 68 92 000 **f:** 210 - 68 92 002 **e:** info@omae-epa.gr  
**s:** www.omae-epa.gr **ΔΔΑ:** [www.e-omae-epa.gr](http://www.e-omae-epa.gr)

Σφραγίδα  
Σωματείου

έγχρωμη  
φωτογραφία  
ταυτότητος  
αθλητού

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΟΥ

(μεταγραφική περίοδος: 10 Ιανουαρίου έως 10 Φεβρουαρίου κάθε έτους)

### ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ .....

**Α/Μ ΟΜΑΕ (Αθλητή) .....** **ΑΥΤ/ΤΟΥ .....** **ή ΚΑΡΤ .....** (σημειώστε X)

**ΝΕΟΣ ΟΔΗΓΟΣ (ΕΚΔΙΔΩ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ / ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΗ) Ναι .....** **Όχι .....** (σημειώστε X)

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ</b>			
<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ</b>			
<b>ΨΕΥΔΩΝΥΜΟ</b>			<b>ΟΜ. ΑΙΜΑΤΟΣ</b>
<b>ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	<b>ΑΡ.ΤΑΥΤ/ΤΟΣ</b>		
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>			
<b>ΠΟΛΗ</b>	<b>ΤΑΞ. ΚΩΔ.</b>		
<b>ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ</b>	<b>ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ</b>		
<b>E-MAIL</b>			
<b>Αρ. Αδ.Οδήγησης</b>	<b>Ημ. Έκδοσης</b>	<b>Ημ. Λήξης</b>	

**ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ (υπογραφή & σφραγίδα) .....** **Ημ. Εξέτασης.....**

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ: .....

**ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ (υπογραφή & σφραγίδα) .....** **Ημ. Εξέτασης .....**

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ: .....

**ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ (Τεστ κοπώσεως για αθλητές άνω των 40 ετών) (triplex καρδιάς για τους ανηλίκους έως 16 ετών)**

**(υπογραφή & σφραγίδα) .....** **Ημ. Εξέτασης .....**

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ: .....

Ο υπογράφων Αγωνιζόμενος/Αθλητής δηλώνω υπεύθυνα ότι,

- τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή,
- έχω λάβει γνώση των Κανονισμών της Ομοσπονδίας, των όρων της Προκήρυξης Πρωταθλημάτων και Επαθλων, των Εγκυκλίων της ΕΠΑ, των Γενικών Κανονισμών των αγώνων και θα τα τηρήσω
- γνωρίζω τους κινδύνους που εγκυμονεί η εμπλοκή μου στο μηχανοκίνητο αθλητισμό και τους αποδέχομαι
- και δεν θα συμμετάσχω σε εκδηλώσεις αυτοκινήτου - καρτ που δεν είναι εγκεκριμένες από την ΟΜΑΕ

Ημερομηνία υποβολής αίτησης

..... / ..... / 20....

Υπογραφή Αθλητή ή Κηδεμόνων

Υπογραφή Προέδρου Σωματείου