

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΕΔΟΕΑΠ



ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Όνοματεπώνυμο: .....  
Ημερομηνία Γέννησης: .....  
Ηλικία: .....  
Τηλέφωνο: .....  
Διεύθυνση Κατοικίας: .....  
ΑΦΜ: .....  
ΔΟΥ : .....  
Αριθμός Μητρώου Άμεσου Μέλους ΕΔΟΕΑΠ.....  
Αριθμός Μητρώου Έμμεσου Μέλους ΕΔΟΕΑΠ.....  
Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου ΕΔΟΕΑΠ.....

Επιθυμώ να εγγραφώ για : Θεραπευτικό Γυμναστήριο   
Ελεύθερη Γυμναστική

ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΗΚΕ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΘΛΗΣΗΣ ΩΣ ΚΑΤΩΤΕΡΩ :

Παθολόγος   
ή Καρδιολόγος   
Ορθοπαιδικός Ιατρός ή Ιατρός Άλλης Ειδικότητας (ΕΔΟΕΑΠ)\*

\* ( Παραπεμπτικό Ορθοπαιδικού ή Ιατρού άλλης ειδικότητας σε περίπτωση Θεραπ. Γυμναστικής)

ΠΑΡΕΛΑΒΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ  
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟΥ ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΩ

Υπογραφή αιτούντος

ΕΓΚΡΙΣΗ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΟΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΑΤΟΜΟΥ

Όνοματεπώνυμο: .....  
Ημερομηνία Γέννησης: .....  
Ηλικία: .....  
Τηλέφωνο: .....  
Διεύθυνση Κατοικίας: .....  
ΑΦΜ: .....  
ΔΟΥ : .....

Επιθυμώ να εγγραφώ για :  
Ελεύθερη Γυμναστική

ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΗΚΕ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΘΛΗΣΗΣ ΩΣ ΚΑΤΩΤΕΡΩ :

Παθολόγος   
ή Καρδιολόγος

ΠΑΡΕΛΑΒΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ  
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟΥ ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΩ

Υπογραφή αιτούντος

ΕΓΚΡΙΣΗ