



## ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΗΝ Ε.Ο.ΠΟΔΗΛΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ

### ΣΩΜΑΤΕΙΟ :

Συμπληρώνεται  
από την Ε.Ο.Π

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Ο.Π.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ  
ΜΕ ΕΥΔΙΑΚΡΙΤΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ  
ΧΩΡΙΣ ΥΠΟΚΟΡΙΣΤΙΚΑ Η ΣΥΝΤΙΜΗΣΕΙΣ

### 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ, ΟΝΟΜΑ

SURNAME, NAME \*

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ

Πρόσφατη  
φωτογραφία  
αθλητή / τριάς  
τύπου  
αστυνομικής  
ταυτότητας ή  
διαβατηρίου

\* ΕΠΩΝΥΜΟ, ΟΝΟΜΑ με λατινικούς χαρακτήρες όπως είναι γραμμένα στο διαβατήριο ή στην αστυνομική ταυτότητα.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ

ΠΟΛΗ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

EMAIL

ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ  
ΜΕ ΕΥΔΙΑΚΡΙΤΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

### 2. ΚΑΤΟΧΗ ΚΑΡΤΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ / ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ

Βασική προϋπόθεση για την συμμετοχή του/της ανωτέρω αναφερόμενου/ης ΑΘΛΗΤΗ/ ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ είναι αυτός /η να κατέχει την προβλεπόμενη από τον Νόμο 4479/2017, ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ . Η ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ, προσκομίζεται υποχρεωτικά στη γραμματεία ή στον αρμόδιο Αλυτάρχη του αγώνα κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα, ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής σε αυτόν.

### 3. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΘΛΗΤΗ - ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ

- Δηλώνω ότι τα στοιχεία μου είναι αληθή.
- Δηλώνω ότι δεν έχω εκδώσει δελτίο σε Εθνική Ομοσπονδία Ποδηλασίας άλλης χώρας.
- Δηλώνω ότι δέχομαι και θα πειθαρχώ στους κανονισμούς της Ε.Ο.Π. και της U.C.I., καθώς και στα καταστατικά τους.
- Δηλώνω ότι θα συμμετέχω στις ποδηλατικές εκδηλώσεις - αγώνες με τρόπο αθλητικό και νόμιμο.  
Θα πειθαρχώ σε όλες τις ποινές και θα συμβάλλω στο φιλικό πνεύμα.
- Δηλώνω ότι θα υποβάλλομαι σε εξέταση Ντόπινγκ Κοντρόλ σύμφωνα με τον κανονισμό της Ε.Ο.Ποδηλασίας και της U.C.I. σε αγώνες, καθώς και όποτε αυτό ήθελε ζητηθεί από την Ε.Ο.Ποδηλασίας ή την U.C.I.
- Δηλώνω ότι συμφωνώ με τις διαδικασίες του Τεστ Αίματος (Blood Test) και αποδέχομαι να υποβάλλομαι σε εξέταση Τεστ Αίματος όποτε αυτό ήθελε ζητηθεί από την Ε.Ο.Ποδηλασίας ή την U.C.I.
- Δηλώνω ότι τα δείγματα που δίνω για ανάλυση, αποτελούν περιουσία της Ε.Ο.Ποδηλασίας ή/και της UCI.
- Δηλώνω ότι δέχομαι τα αποτελέσματα των αγώνων να δίδονται στον Τύπο, στα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης και Κοινωνικής Δικτύωσης.

ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΔΗΛΩΣΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ / ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ  
ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Για αθλητή/τρια κάτω των 18 ετών

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ