ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΟΔΗΛΑΣΙΑΣ • ΟΛΥΜΠΙΑΚΟ ΠΟΔΗΛΑΤΟΔΡΟΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

Λ. Σπύρου Λούη, 151 23 Μαρούσι, Αθήνα, τηλ. 210 6859788, φαξ: 210 6859739 [http://www.hellenic-cycling.gr,](http://www.hellenic-cycling.gr/) e-mail: [eopbike@otenet.gr](mailto:eopbike@otenet.gr)

HELLENIC CYCLING FEDERATION • ATHENS OLYMPIC VELODROME

Sp. Loui Avenue, 151 23 Marousi, Athens, Greece, tel: (+30) 210 6859788, fax: (30) 210 6859739

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΧΟΛΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΚΩΝ - ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΚΡΙΤΩΝ ΠΟΔΗΛΑΣΙΑΣ**  **ΠΟΔΗΛΑΣΙΑ ΔΡΟΜΟΥ - ΠΙΣΤΑΣ - ΟΡΕΙΝΗ**  **ΑΘΗΝΑ, 18-22 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2024** | | | | | | | | | | |
| **1Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** | | | | | | | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ, ΟΝΟΜΑ** | | |  | | | | | | | |
| **SURNAME, NAME \*** | | |  | | | | | | | |
| **UCI ID (Εάν υπάρχει)** | | |  | | | | | | | |
| *\* Με λατινικούς χαρακτήρες όπως είναι γραμμένα στο διαβατήριο ή στην αστυνομική ταυτότητα.* | | | | | | | | | | |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | | |  | | | | | | | |
| **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ** | | |  | | | | | | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | | |  | | | | | | | |
| **ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ** | | |  | | | **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ :** | | | | |
| **1Β. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | | | | | | | | | | |
| **ΟΔΟΣ** | | |  | | | | | **ΑΡΙΘΜΟΣ :** | | |
| **ΠΟΛΗ** | | |  | | | | **ΤΑΧΥΔΡΟΜ. ΚΩΔΙΚΟΣ :** | | | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝO (Α) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** | | |  | | | | | | | |
| **EMAIL** | | |  | | | | | | | |
| **2. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **ΠΟΔΗΛΑΣΙΑ ΔΡΟΜΟΥ** |  | **ΟΡΕΙΝΗ ΠΟΔΗΛΑΣΙΑ** | | | |  | | **ΠΟΔΗΛΑΣΙΑ ΠΙΣΤΑΣ** | |  |
| ***ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΜΕ “Χ” ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΑΘΛΗΣΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΗΤΕ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΤΕ*** | | | | | | | | | | |
| **Αν κατέχετε ήδη την ιδιότητα του Κριτή, παρακαλούμε επιλέξτε παρακάτω, σε ποιον(-ους) κλάδους άθλησης** | | | | | | | | | | |
| 1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| **Αν επιθυμείτε αναβάθμιση από Περιφερειακός σε Ομοσπονδιακός, παρακαλώ επιλέξτε *“Χ”*** | | | | | | | | |  | |
| **3. ΠΡΟΣΟΝΤΑ / ΤΙΤΛΟΙ** | | | | | | | | | | |
| **Γνώση Ξένων Γλωσσών: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| **Τίτλοι Σπουδών: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| **Εμπειρία συμμετοχής σε αγώνες :** | | | | | | | | | | |
| **Ως Βοηθητικό Προσωπικό Διοργάνωσης:**   1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | **Ως Ποδηλάτης, Προπονητής ή Προσωπικό Ομάδας:**   1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία, που έχω υποβάλλει είναι αληθή. Η Ε.Ο.Π έχει δικαίωμα επεξεργασίας των στοιχείων αυτών, και εφόσον απαιτείται μπορεί να ζητήσει αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, αντίγραφο(-α) τίτλων σπουδών καθώς και βεβαίωση συμμετοχής για πιστοποίηση της εμπειρίας, από την αρμόδια Ένωση/Τοπική Επιτροπή.** | | | | | | | | | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΑ** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |