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

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** |
|  |