ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί
να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9 παρ. 4 Ν. 1599/1986

Προς : (1) ΕΟΣ ΠΑΤΡΩΝ και ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΟΡΕΙΒΑΣΙΑΣ ΑΝΑΡΡΙΧΗΣΗΣ

Ο-Η (όνομα) :

Επώνυμο :

Όνομα και επώνυμο πατέρα :

Όνομα και επώνυμο μητέρας :

Όνομα και επώνυμο συζύγου :

Ημερομηνία γέννησης : (2)

Τόπος γέννησης :

Τόπος κατοικίας : Οδός : Αριθ.: Τ.Κ.:

Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας :

- Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986(3), δηλώνω ότι: 1) είμαι μέλος στον ..... με αριθμό μητρώου:

2) επιθυμώ να συμμετάσχω στη Σχολή: Επιπέδου:

3) Γνωρίζω ότι συμμετέχω σε μια Σχολή, όπου υπάρχει μεγάλη διακινδύνευση (ρίσκο).

4) Ενημερώθηκα για τα ασφαλιστικά συμβόλαια έναντι θανάτου ή ατυχήματος που παρέχει ο Σύλλογος

5) Οι πρώτου βαθμού συγγενείς μου είναι ενήμεροι για τη συμμετοχή μου στην εν λόγω Σχολή.

Μετά το πέρας της Σχολής, θέλω να ενημερώνομαι στο email:

Το κινητό μου τηλέφωνο είναι: Το σταθερό μου τηλέφωνο είναι: (4)

Ο - Η δηλ ών

(Υπογραφή)

"

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Από :

Προς :

Παρακαλούμε να εξακριβωθεί αν ο παρακάτω ενδιαφερόμενος

Ο-Η (όνομα) :

Επώνυμο :

Όνομα και επώνυμο πατέρα :

Όνομα και επώνυμο μητέρας :

Όνομα και επώνυμο συζύγου :

Ημερομηνία γέννησης : (2)

Τόπος γέννησης :

Τόπος κατοικίας : Οδός : Αριθ.: Τ.Κ.:

Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας :

ΣΦΡΑΓΙΔΑ **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**