



**ΑΙΤΗΣΗ
ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

**ΠΡΟΣ ΔΗΜΟ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Επώνυμο:	Όνομα:
Πατρώνυμο:	Ιδιότητα:
Ημερομηνία γέννησης:	Τόπος γέννησης:
Επάγγελμα:	
A.Φ.Μ.:	A.Δ.Τ.
Τηλέφωνο σταθερό:	Αριθμός τηλεμοιτυπίας:
Τηλέφωνο κινητό:	Ηλεκτρονική διεύθυνση:

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ - ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Όνομασία Αθλητικής Εγκατάστασης:	
Όνομασία Αθλητικού Συλλόγου:	
Διεύθυνση Αθλητικής Εγκατάστασης	
Άθλημα για το οποίο αιτείσθε αδειοδότησης:	
Κατηγορία αθλητικής εγκατάστασης:	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας:	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση αθλητικής εγκατάστασης:	www site:
Όνοματεπώνυμο Διευθυντή:	Αριθμός τηλεφώνου Διευθυντή:

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΑΚΕΛΟΥ (ο έλεγχος διενεργείται από την Υπηρεσία)

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Επικυρωμένο αντίγραφο του ισχύοντος καταστατικού σωματείου με όλες τις τροποποιήσεις του.		
Πιστοποιητικό καταχώρησης στο βιβλίο σωματείων του οικείου Πρωτοδικείου.		
Πρακτικό ανάδειξης Διοικητικού Συμβουλίου σωματείου, που να αναγράφεται η σύνθεση του εν ενεργεία ΔΣ του σωματείου.		
Φωτοτυπία ταυτότητας του Νόμιμου Εκπροσώπου του σωματείου.		
Έναρξη εργασιών στη Δ.Ο.Υ.		
Ειδική Αθλητική Αναγνώριση Συλλόγου		

