



# ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΡΗΓΑΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

ΒΑΣ. ΟΛΓΑΣ 164, 546 46, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

☎ 2310424949, E-mail : [fofkatsi@phed.auth.gr](mailto:fofkatsi@phed.auth.gr)

Πληροφορίες : Κασιόκας Φώτιος 6932626625



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Όνομα Πατέρα . .....

Όνομα Μητέρας .....

Επάγγελμα .....

Αριθμ. Αστ. Ταυτ. \_\_\_\_\_

Ημερ. και Τόπος Γένν. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Διεύθυνση Κατοικίας:

Οδός ..... Αριθμ. ....

Τ.Κ. .... Πόλη .....

Τηλέφωνο Σταθερό: \_\_\_\_\_

Κινητό : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Θεσσαλονίκη \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202 \_\_\_\_

## ΠΡΟΣ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του

**Α.Σ. ΡΗΓΑΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ**

**Θεσσαλονίκη**

Παρακαλώ να με εγγράψετε στη δύναμη των Μελών του συλλόγου σας.

**Δηλώνω** ότι είμαι γνώστης\* του Καταστατικού και του Εσωτερικού Κανονισμού του συλλόγου, τα οποία και αποδέχομαι.

Ιδιαίτερα δηλώνω ότι δεν εμπίπτω σε κανένα από τα κωλύματα εγγραφής του άρθρου 6 του καταστατικού.

Ο/ Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)

ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

**Άρθρο 4<sup>ο</sup>** του Καταστατικού: α) **Μέλη** μπορούν να εγγραφούν όσοι έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος ηλικίας τους και δεν εμπίπτουν στα κωλύματα εγγραφής μελών Αθλητικού σωματίου που προβλέπονται από την Αθλητική νομοθεσία. Για την εγγραφή απαιτείται **Αίτηση** του ενδιαφερομένου στο Διοικητικό Συμβούλιο συνοδευόμενη από πρόταση δύο (2) μελών του σωματείου. [Δικαίωμα εγγραφής **5 €** (εφάπαξ) και ετήσια συνδρομή **10 €**. Σε περίπτωση απόρριψης της αίτησης του ενδιαφερομένου από το Δ.Σ., δικαιούται να προσφύγει στη Γενική Συνέλευση που αποφασίζει ανέκκλητα].

\* Για το **Καταστατικό** και τον **Εσωτερικό Κανονισμό** ενημερώθηκα από τη σελίδα του συλλόγου [www.asrigas.gr](http://www.asrigas.gr)

(Συμπληρώνεται από το σύλλογο)

Στοιχεία Αίτησης : Αρ. \_\_\_\_\_, ΠΡΑΞΗ Δ.Σ. \_\_\_\_\_ Ημερομηνία έγκρισης \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 202 \_\_\_\_

Σε περίπτωση παρέλευσης 60 ημερών χωρίς διαπιστωτική Πράξη έγκρισης εγγραφής του προέδρου, ο ενδιαφερόμενος εγγράφεται αυτοδίκαια μέλος την 60<sup>η</sup> ημέρα από την καταβολή της αίτησης.

ΜΕΛΟΣ : Από \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 202 \_\_\_\_, Παρατηρήσεις : \_\_\_\_\_