

**ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΟΥ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑΤΟΣ (ΣΤΟΚ)**  
**AMATEUR DIPLOMA APPLICATION FORM**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ/ PERSONAL RECORDS**

Επώνυμο: Last Name:				Όνομα: Name:			
Όν. Πατρός: Father Name:				Όν. Μητρός: Mother Name:			
Ημ. Γ/σης: Birth Date:		Τόπος Γ/σης: Birth Place:		Χώρα Γ/σης: Birth Country:		Υπηκοότητα: Nationality:	
Π. Τ.: National ID:			Αρ. Διαβατηρίου: Passport No.:			Αρ. Α.Ε.Ε. Coach ID:	
Διεύθυνση: Address:	Οδός: Street:				Πόλη/ Χωριό: Town/ Village:	Τ. Κ.: Post Code:	
	Επαρχία: District:						
Επικοινωνία: Contacts:	E-mail :						
	Οικίας: Home:		Εργασίας: Work:		Κινητό: Mobile:		Φαξ: Fax:

**ΕΠΑΡΧΙΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ ΑΝΑ / DISTRICT AREA COURSE YOU WANT TO FOLLOW**

ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ	<input type="checkbox"/>	ΛΑΡΝΑΚΑ	<input type="checkbox"/>	ΛΕΜΕΣΟΣ	<input type="checkbox"/>	ΛΕΥΚΩΣΙΑ	<input type="checkbox"/>	ΠΑΦΟΣ	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	----------	--------------------------	-------	--------------------------

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ/ REQUIRED DOCUMENTS**

(Να επισυναφθούν Φωτοτυπίες για τα πιο κάτω πιστοποιητικά/ Attach Photocopies of the following Certificates)

1. Πολιτική Ταυτότητα/ National ID
2. Απολυτήριο Σχολείου/ School Graduation Certificate
3. Δελτίο Υγείας/ Ιατρική Βεβαίωση από Ιατρό που σας παρακολουθεί/ Fitness Certificate or Medical Certificate (έκδοση βεβαίωσης πέραν των 3 μηνών δεν θα γίνεται αποδεκτή/ certificates older than 3 months will not be accepted)
4. Λευκό Ποινικό Μητρώο/ Criminal record (έκδοση πέραν των 3 μηνών δεν θα γίνεται αποδεκτή/ older than 3 months edition will not be accepted)

**ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ / FOOTBALL EXPERIENCE (Σωματεία / Clubs)**

Σωματείο/ Club:	Από: From:	Μέχρι: Until:	Σωματείο/ Club :	Από: From:	Μέχρι: Until:
1.			1.		
2.			2.		
3.			3.		
4.			4.		

**ΠΡΟΠΟΝΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ/ COACHING EXPERIENCE**

Σωματείο: Club:	Από: From:	Μέχρι: Until:	Σωματείο: Club:	Από: From:	Μέχρι: Until:
1.			1.		
2.			2.		
3.			3.		
4.			4.		

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ/ DECLARATION**

Δηλώνω ότι οι πιο πάνω απαντήσεις μου είναι αληθής I declare that all the above are true	Υπογραφή: Sign:	Ημερομηνία: Date:	
---	--------------------	----------------------	--