ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ

Κρατικός Αερολιμένας Χανίων / Τ.Κ. 73100ΧΑΝΙΑ / Τηλ & ΦΑΞ 2821027272
http://www.aer.gr ***email : info@aer.gr***

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ :

Το Δ.Σ. της Αερολέσχης Χανίων

ΤΟΥ / ΤΗΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ ……..…

ΟΝΟΜΑ ……

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ……

Κύριοι,

Επιθυμώ να γίνω μέλος της Αερολέσχης Χανίων και δηλώνω ότι δέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του καταστατικού , του ισχύοντος κανονισμού και των νομίμων αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και της Γενικής Συνελεύσεως.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σταθ.Τηλέφωνο .....

Κινητό .....

ΦΑΞ .....

e-mail ……

Σπουδές .....

Αγγλικά …….

Επίσης δηλώνω ότι:

1. ***Επιθυμώ να γραφτώ στο τμήμα ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ***
   ΝΑΙ ΟΧΙ ΟΧΙ ΤΩΡΑ

2. ***Δέχομαι να αναρτηθεί το όνομα μου και η φωτογραφία της ταυτότητας μέλους ΑΛΧ στο διαδύκτιο στην σελίδα μελών.***
   ΝΑΙ ΟΧΙ

3. ***Επιθυμώ να γίνω ΑΕΡΑΘΛΗΤΗΣ ΝΑΙ ΟΧΙ***

(Κυκλώστε ανάλογα)

Χανιά την …… / …… / 20 ..

Ο / Η
ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ

Ο Γεν. Γραμματέας παρέλαβε την αίτηση
την ..... / … / 20 ....

Γίνεται Αποδεκτή

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

Η εγγραφή σας στην ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ κοστίζει 30€
Η εγγραφή σας στο τμήμα ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ κοστίζει 900€
(Προκαταβολή 300€ και 100€ ανά μήνα για 6 μήνες)
Η ετήσια συνδρομή κοστίζει 100€

ΠΡΟΣΟΧΗ :
Η Αίτηση αυτή κατατίθεται στην Γραμματεία της Αερολέσχης Χανίων μέσω ΦΑΞ στο 2821027272 η μέσω e-mail στην ηλεκτρονική Διεύθυνση: info@aer.gr .

e-mail Αερολέσχης Χανίων **info@aer.gr**
Website Αερολέσχης Χανίων **www.aer.gr**

ΕΝΤΥΠΟ 001 / 23-10-2008

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΜΑΘΗΤΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΗΛΙΚΙΑ :

ΓΝΩΣΕΙΣ (Γραμματικές) :

ΑΓΓΛΙΚΑ :

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ) :

FAX :

E mail :

Κάθε πότε θέλεις να πετάς ?

2 πτήσεις κάθε εβδομάδα :
1 πτήση κάθε εβδομάδα :
1 πτήση κάθε 2 εβδομάδες :
1 πτήση τον μήνα :

Πως θέλεις να ενημερώνεσαι ?

Μέσω ΦΑΞ :
Μέσω SMS :
Μέσω E-mail :

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΕΡΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Κύριε Πρόεδρε,

Σας υποβάλλουμε συμπληρωμένη αίτηση εγγραφής που αφορά τον αθλητή / την αθλήτρια μας _____, που επιθυμεί την εγγραφή του στο σωματείο μας_____, για το τμήμα του αεραθλήματος _____.

Σας υποβάλουμε συνημμένα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Ο Γεν. Γραμματέας

Υπογραφή - Σφραγίδα

Φωτογραφία

Επίθετο _____ Όνομα _____ _

Όνομα Πατέρα _____ Όνομα Μητέρας_____

Έτος Γέννησης _____ Τόπος _____

Πιστοποιητικό Γέννησης_____ Δήμου/Κοινότητας _____

Εθνικότητα _____ Υπηκοότητα _____

Διεύθυνση(Πόλη, Οδός – Αριθμός) _____

Σωματείο που θέλω να εγγραφώ _____

Υπογραφή Αθλητή / Αθλήτριας _____

Ημερομηνία _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ (για ανηλίκους)

ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
Επίθετο _____	Επίθετο _____
Όνομα _____	Όνομα _____
Αρ. Αστ. Ταυτ. _____	Αρ. Αστ. Ταυτ. _____
Αστ. Τμήμα _____	Αστ. Τμήμα _____
Υπογραφή _____	Υπογραφή _____

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ

Ο υπογράφων ιατρός _____ βεβαιώνω ότι ο / η εικονιζόμενος / η στην παραπάνω αίτηση εξετάστηκε και βρέθηκε ικανός / ή να αγωνίζεται στο αεράθλημα _____ χωρίς κίνδυνο για την υγεία του / της.

Υπογραφή – Ημερομηνία _____

Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής του / της πιο πάνω αθλητή / αθλήτριας, των γονέων ή του κηδεμόνα και του ιατρού του σωματείου

(Υπογραφή Γεν. Γραμματέα και σφραγίδα σωματείου)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Η αίτηση συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα ή στην γραφομηχανή ή στον Η/Υ
2. Η φωτογραφία κολλιέται με κόλλα και σφραγίζεται με την σφραγίδα του σωματείου.
3. Η αίτηση υπογράφεται από τον αεραθλητή και τους γονείς ή κηδεμόνες εφόσον ο αεραθλητής είναι ανήλικος – κάτω των 18 ετών)
4. Συμπληρώνονται τα στοιχεία των γονέων για ανηλίκους
5. Υπογράφεται από τον ιατρό του σωματείου που τον εξέτασε. Σε περίπτωση που ο αθλητής υποβάλεται σε εξετάσεις στο ΚΑΙ αρκεί αντίγραφο θεωρημένο της εξέτασης.
6. Υπογράφεται από τον Γεν. Γραμματέα του σωματείου ο οποίος και είναι υπεύθυνος για την ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής του αεραθλητή , των γονέων – κηδεμόνων και του ιατρού.
7. Υποβάλλονται συνημμένα πιστοποιητικό γεννήσεως Δήμου ή Κοινότητας ή και θεωρημένο φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
8. Πέντε πρόσφατες φωτογραφίες (κατά προτίμηση έγχρωμες) εκτός αυτής που κολλήσατε στην αίτηση.
9. Αποφεύγετε διορθώσεις στην αίτηση.
10. Η αίτηση να έχει πρόσφατη ημερομηνία (δεκτή μέχρι 1 μήνα)

Υ.Π.Α.

HELLENIC C.A.A.

ΥΠΑ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ

HCAA

HELLENIC CIVIL AVIATION AUTHORITY

ΑΔΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΠΑΜ
ΜΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
3 axis

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ
03.12.2012

ΟΝΟΜΑΣΙΑ: **ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ**

ΑΥΞΩΝ ΑΡΙΘΜΟΣ: **GR-UL-008**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Δ/ΝΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ: **Κιμιωνής Κοσμάς**

Στοιχεία Επικοινωνίας με τον Υπεύθυνο του Εκπαιδευτικού Κέντρου:

Ονοματεπώνυμο:	**Κιμιωνής Κοσμάς**
Διεύθυνση:	**Αερολιμένας Χανίων**
Τηλέφωνο:	**6972-702900**

Στοιχεία Επικοινωνίας με το Εκπαιδευτικό Κέντρο:

Διεύθυνση:	**Αερολιμένας Χανίων**
Τηλέφωνο:	**6972-702900**
Fax:	**28210-27272**
e-mail:	**aer@aer.gr**

Αθήνα, 4/12/2009

Κ.α.α.

Ο Διευθυντής Πτητικών Προτύπων
Κ. Σφακιανάκης

ΕΝΤ-Δ2-697