



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ
ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2024-2025

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ : _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ : _____

ΕΝΕΡΓΟ E-MAIL ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ : _____

ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : _____

Ημερομηνία: _____

Αριθ. Πρωτ.: _____

Προς
Την Ε.Π.Σ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Κύριε Πρόεδρε,

Σας παρακαλούμε να εκδώσετε Δελτίο Πιστοποίησης Προπονητή αγωνιστικής περιόδου 2024-2025, για τον/την Προπονητή/Προπονήτρια με τα παρακάτω στοιχεία :

Όνοματεπώνυμο : Πατρώνυμο :

Στοιχεία Ταυτότητας Τριετίας : UEFA : Αριθμός :

e-mail : Τηλέφωνο :

Ο/Η παραπάνω θα ασκήσει καθήκοντα (σημειώστε Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο) :

Α΄ Προπονητή

Βοηθού Προπονητή

Προπονητή φυσικής κατάστασης

Προπονητή τερματοφυλάκων

Προπονητή Υποδομών για τα ηλικιακά τμήματα :

Μαζί με την παρούσα Αίτηση σας υποβάλλουμε όλα τα απαραίτητα για την έκδοση του Δελτίου Πιστοποίησης δικαιολογητικά.

(Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ