



## Αίτηση ένταξης στο δίκτυο συνεργαζόμενων ακαδημιών της ΚΑΕ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΣ

του Σωματείου / Ακαδημίας : \_\_\_\_\_

ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_ Πόλη: \_\_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Σταθερό Τηλέφωνο : \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλέφωνο : \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο νομίμου εκπροσώπου: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Αριθμός Προπονητών: \_\_\_\_\_ Γήπεδα Προπονήσεων: \_\_\_\_\_

Κόστος Ετήσιας Συνδρομής: \_\_\_\_\_ Αριθμός Αθλητών – Μελών : \_\_\_\_\_

Ετος Ιδρυσης Ακαδημίας: \_\_\_\_\_

Δήμος Βάσης Ακαδημίας: \_\_\_\_\_

Αποδέχομαι την επεξεργασία των παραπάνω στοιχείων για την διαδικασία  
αξιολόγησης της αίτησης.

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_



Παρακαλώ καταθέτετε την φόρμα συμπληρωμένη στο  
[theacademynetwork@olympiacosbc.gr](mailto:theacademynetwork@olympiacosbc.gr)