|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  **ΕΠΩΝΥΜΟ: ……..……………………………..**  **ΟΝΟΜΑ: ….…………………………………….**  **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………..………….**  **ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ……………………..**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ….………..………**  **……………………………….………………..…**  **…………………………………..…….…………**  **ΤΗΛ: ……………………….…..……………….**  **ΚΙΝΗΤΟ: ……..……………………….………..**  **e-mail: ………………………………….………**  **ΑΠΟ ΠΟΥ ΜΑΣ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ:**  **………………………………………………….**  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……………..….…….……….** | **ΠΡΟΣ : Σ.Κ.Κ.Α**  **Επιθυμώ να παρακολουθήσω την σχολή κριτών που θα οργανώσετε.**  **ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ**  **⦁ Είμαι απόφοιτος/τη  Λυκείου ή ισότιμης σχολής.**  **⦁ Δεν έχω χάσει την φίλαθλο ιδιότητα με τελεσίδικη απόφαση της Ε.Φ.Ι.**  **⦁ Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση Ποινικού Δικαστηρίου για ατιμωτική πράξη.**  **⦁ Δεν έχω τιμωρηθεί για βάναυση συμπεριφορά κατά Διαιτητή, Κριτή Γυμνασίαρχου και γενικά αθλητικών παραγόντων .**  **⦁ Δεν έχω σχέση με επιχείρηση εμπορίας αθλητικών ειδών.**  **⦁ Δεν είμαι Δημοσιογράφος επαγγελματικά ή κατά συνήθεια.**  **⦁ Δεν είμαι Προπονητής Σωματείου Καλαθοσφαίρισης.**  **⦁ Δεν είμαι μέλος Σωματείου που διατηρεί τμήμα Καλαθοσφαίρισης.**  **⦁ Δεν είμαι Διαιτητής εν ενεργεία του οικείου αθλήματος και μέλος Συνδέσμου Διαιτητών.**  **⦁ Τέλος δηλώνω ότι έχω Ελληνική Ιθαγένεια.**  **Ο/Η**  **ΑΙΤΩΝ/ ΑΙΤΟΥΣΑ** |