**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

**ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ**

Ημερομηνία: ………../……../2017

Βεβαιώνεται ότι ο/η …………………………….…………………………….……………… είχε ενεργό συμμετοχή ως αθλητής/τρια της Ελληνικής Ομοσπονδίας Φιλάθλων Σωματείων Αντιπτέρισης και κατείχε δελτίο αθλητή με αριθμό……………………………………………………………….. και ημερομηνία έκδοσης ……………………………….………………….…………………………………………………………………………..

στο/στα παρακάτω Αναγνωρισμένο/α Αθλητικά Σωματεία στο ανωτέρω άθλημα, με τις κάτωθι ανανεώσεις/μεταβολές:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Αγωνιστική περίοδος | Επωνυμία Σωματείου | Ανανέωση/ μεταβολή | Κωδ. Αρ. Ειδικής Αθλητικής Αναγνώρισης Σωματείου | Αριθμός Απόφασης Ειδ. Αθλ. Αναγνώρισης Σωματείου | Παρατηρήσεις |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ο/Η ανωτέρω αθλητής/τρια συμμετείχε στις παρακάτω επίσημες διοργανώσεις ενταγμένες στο ετήσιο αγωνιστικό πρόγραμμα της Ομοσπονδίας ή της Ένωσης:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Αγωνιστική περίοδος | Επωνυμία Σωματείου | Διοργάνωση |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

*Υπογραφή & Σφραγίδα Υπογραφή & Σφραγίδα*