

## ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ

Προς την  
ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ - ΣΚ.Ο.Ε.  
(Επιτροπή Μεταγραφών)  
ΧΡ. ΒΟΥΡΝΑΖΟΥ 14 - ΑΘΗΝΑ 11521  
Τηλ. 210.64.54.522 και 210.64.54.523  
Fax. 210.64.21.595

### ΘΕΜΑ: ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ

Επώνυμο	<input type="text"/>
Όνομα	<input type="text"/>
Όνομα Πατέρα	<input type="text"/>
Όνομα Μητέρας	<input type="text"/>
Ημερομηνία Γέννησης	<input type="text"/>
Αριθμός ΔΕΣΚ.	<input type="text"/>
Σωματείο	<input type="text"/>
Διεύθυνση Κατοικίας	<input type="text"/>
Πόλη - ΤΚ	<input type="text"/>
Τηλέφωνο	<input type="text"/>
Επάγγελμα	<input type="text"/>

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την μεταγραφή μου, από τον .....,  
στον ..... λόγω.....

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....