



**Federation Hellenique Sportive des Motocyclistes  
Hellenic Sporting Motorcyclists Federation**

Ημερομηνία ..../...../202..

**Αίτηση Starting Permission**

Παρακαλώ όπως μου εκδώσετε Starting Permission με τα παρακάτω στοιχεία:

Αριθμός κάρτας αθλητή	
Όνοματεπώνυμο (στα αγγλικά)	
Ημερ. Γέννησης	
Όνοματεπώνυμο & Τηλέφωνο έκτακτης ανάγκης (όχι του αθλητή)	
Email επικοινωνίας	
Τίτλος Αγώνα /IMN -EMN	
Κατηγορία συμμετοχής στον αγώνα	
Διοργανωτής	
Email διοργανωτή	
Τόπος Διεξαγωγή Αγώνα	
Ημερομηνία Διεξαγωγής Αγώνα	
Τύπος FIM licence (αν απαιτείται)	
Στοιχεία πληρωμής (αξία-τράπεζα-αριθμός καταθετηρίου-ημερομηνία κατάθεσης)	

Για τη Λέσχη « \_\_\_\_\_ »

Ο Πρόεδρος

(Όνοματεπώνυμο-Υπογραφή)

Ο τραπεζικός λογαριασμός της ομοσπονδίας είναι :  
ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΙΣΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ EUROBANK  
Αριθμός Λογαριασμού IBAN: GR9802603370000130100441920