



TAX.ΘΥΡΙΔΑ 51957  
145 65 ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΣ

ΤΗΛ 210 8145165  
FAX. 210 8145167



P. O. Box 51957  
145 65 AG.STEFANOS

PHONE +30 210 8145165  
FAX +30 210 8145167

www.koe.gr  
fb: Κυνολογικός Όμιλος Ελλάδος – The Kennel Club of Greece

email: info@koe.gr  
Instagram: kennel\_club\_of\_greece

**ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ AGILITY  
του ΚΥΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ**

**Α Ι Τ Η Σ Η  
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΚΡΙΤΗ AGILITY**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: \_\_\_\_\_

ΥΠΗΚΟΟΤΗΣ: \_\_\_\_\_

ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ / ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ: \_\_\_\_\_

ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ (ΑΓΓΛΙΚΗ, ΓΑΛΛΙΚΗ, ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ, ΙΣΠΑΝΙΚΗ) : \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ , Τ.Κ. , ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΣ: \_\_\_\_\_

**1. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

ΣΚΥΛΟΙ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΟΔΗΓΗΣΕΙ Ο ΙΔΙΟΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α3:

[ ΕΠΙΣΗΜΟ ΟΝΟΜΑ / ΦΥΛΗ / ΒΕΚ (αν έχει) /ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ / ΕΤΟΣ ]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **2. ΕΝΕΡΓΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΩΣ ΑΘΛΗΤΗΣ**

Αναφέρατε τους αγώνες στους οποίους έχετε υπάρξει ενεργός αθλητής τα τελευταία 2 έτη:

[ ΟΝΟΜΑ ΣΚΥΛΟΥ / ΑΡ.ΒΙΒΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΩΝΑ / ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ ΟΜΙΛΟΣ ΑΓΩΝΑ / ΚΡΙΤΗΣ ΑΓΩΝΑ / ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΑΓΩΝΑ]

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## **3. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στις Εξετάσεις Υποψηφίων Κριτών Agility του Κ.Ο.Ε. και ότι όλα τα στοιχεία που παραθέτω καθώς και τα συμπληρωματικά είναι αληθή.

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_

### ❖ Έδρα

ΚΥΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ – ΚΟΙΜΗΣΕΩΣ ΘΕΟΤΟΚΟΥ 40 – Τ.Κ. 14565 ΑΓΙΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ

### ❖ Ταχυδρομική Διεύθυνση

ΚΥΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ – ΤΑΧ. ΘΥΡΙΑΔΑ 51957, 145 65 ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΣ

### ❖ Πληροφορίες

τηλ: +30 210 8145165

fax: +30 210 8145167

e-mail: [info@koe.gr](mailto:info@koe.gr)

site: <http://www.koe.gr>

