



# ΑΧΙΛΛΕΑΣ ΚΑΪΜΑΚΛΙΟΥ

## "ACHILLEAS KAIMAKLIOU" ATHLETIC CLUB

ΟΔΟΣ ΝΙΚΟΛΑ Θ. ΙΩΑΝΝΟΥ 7, ΚΑΪΜΑΚΛΙ, ΛΕΥΚΩΣΙΑ, ΤΗΛ.: 22.432898, ΦΑΞ.: 22.438900  
7 ΝΙΚΟΛΑ ΙΩΑΝΝΟΥ STR., ΚΑΪΜΑΚΛΙ, NICOSIA, TEL.: +357.22.432898, FAX.: +357.22.438900

### ΤΜΗΜΑ ΚΑΛΑΘΟΣΦΑΙΡΑΣ BASKET-BALL TEAM

#### ΟΜΑΔΑ ΑΝΤΡΩΝ

##### ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΡΙΑ ΚΥΠΡΟΥ CHAMPION

1975 - 1976  
1976 - 1977  
1983 - 1984  
1985 - 1986  
1992 - 1993

##### ΦΙΝΑΛΙΣΤΡΙΑ FINALIST

1986 - 1987  
1988 - 1989  
1989 - 1990  
1991 - 1992  
1996 - 1997

##### ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΡΙΑ ΚΥΠΡΟΥ (Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ) CHAMPION (2nd DIVISION)

2005 - 2006

##### ΚΥΠΕΛΛΟΥΧΟΣ ΚΥΠΡΟΥ CUP WINNER

1973 - 1974  
1974 - 1975  
1975 - 1976  
1976 - 1977  
1987 - 1988  
1989 - 1990  
1999 - 2000

##### ΚΥΠΕΛΛΟΥΧΟΣ ΚΥΠΡΟΥ (Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ) CUP WINNER (2nd DIVISION)

2005 - 2006

##### ΑΣΠΙΔΑ ΑΝΕΞΑΡΤΗΣΙΑΣ (συμμετοχές)

##### INDEPENDENCE SHIELDS (participations)

1985 - 1986  
1987 - 1988  
1989 - 1990  
1990 - 1991  
1992 - 1993  
1993 - 1994  
1996 - 1997

#### ΟΜΑΔΑ ΓΥΝΑΙΚΩΝ

##### ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΡΙΑ ΚΥΠΡΟΥ CHAMPION

1986 - 1987

##### ΦΙΝΑΛΙΣΤΡΙΑ FINALIST

2000 - 2001  
2006 - 2007

##### ΚΥΠΕΛΛΟΥΧΟΣ ΚΥΠΡΟΥ CUP WINNER

2006 - 2007

##### ΦΙΝΑΛΙΣΤΡΙΑ ΚΥΠΕΛΛΟΥ CUP FINALIST

2000 - 2001  
2001 - 2002

##### ΚΥΠΕΛΛΟ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ (συμμετοχές)

##### SUPER CUP (participations)

2000 - 2001  
2001 - 2002

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Προς το Διοικητικό Συμβούλιο Αθλητικής Ένωσης Καϊμακλίου "ΑΧΙΛΛΕΥΣ"

Εγώ ο/η \_\_\_\_\_

από \_\_\_\_\_

Διεύθυνση \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο \_\_\_\_\_ Φαξ \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

σας παρακαλώ να με εγγράψετε ως μέλος του σωματείου. Δηλώνω υπεύθυνα ότι αναλαμβάνω να τηρώ και εκπληρώνω όλες τις αρχές και διατάξεις του Σωματείου τις οποίες προβλέπει το Καταστατικό.

Διατελώ με τιμή,

( υπογραφή )

Καϊμακλί, \_\_\_\_\_

Εμείς, τα μέλη του σωματείου "ΑΧΙΛΛΕΥΣ" προτείνουμε υπεύθυνα τον πιο πάνω αιτητή και τον υποστηρίζουμε για να εγγραφεί ως μέλος του σωματείου.

Οι υποστηρίζοντες

Όνοματεπώνυμο Ολογράφως

Υπογραφή

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Για χρήση μόνο από το Διοικητικό Συμβούλιο

Αριθμός Αίτησης \_\_\_\_\_ Έτος \_\_\_\_\_

Εγκρίθηκε στις \_\_\_\_\_ Απερρίφθη στις \_\_\_\_\_

Δικαίωμα Εγγραφής \_\_\_\_\_ Συνδρομή από \_\_\_\_\_

Ο Γραμματέας