

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: .....

**ΠΡΟΣ ΤΗΝ Ε.ΚΑ.Σ.ΚΕ.ΝΟ.Π.**

Μαιζώνος 57 & Ευριπίδου

24 132 ΚΑΛΑΜΑΤΑ

E-mail: info@ekaskenop.gr

ΤΗΛ. 27210-93433/80954

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Κύριε Πρόεδρε,

Σας γνωρίζουμε ότι δηλώνουμε συμμετοχή στο Πρωτάθλημα **A2 ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΑΝΔΡΩΝ** της αγωνιστικής περιόδου **2024–2025**, αποδεχόμενοι τις διατάξεις της ειδικής προκήρυξης του πιο πάνω Πρωταθλήματος.

Παραθέτουμε στοιχεία για την συμμετοχή μας :

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ : .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ: .....

ΚΩΔΙΚΟΣ Γ.Γ.Α. : .....

ΑΡΙΘ. ΑΠΟΦ. ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ Γ.Γ.Α.: .....

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ : ..... ΤΗΛ : .....

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ : ..... ΤΗΛ : .....

ΤΗΛ. ΓΡΑΦΕΙΩΝ: .....

E-MAIL : ..... ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ : .....

ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΟΜΑΔΑΣ : α) ΦΑΝΕΛΑ : ..... ΠΑΝΤΕΛΟΝΙ : .....

(ΧΡΩΜΑΤΑ ) β) ΦΑΝΕΛΑ : ..... ΠΑΝΤΕΛΟΝΙ : .....

ΓΗΠΕΔΟ ΑΓΩΝΩΝ : α) ..... Δ/ΝΣΗ : .....

β) ..... Δ/ΝΣΗ : .....

ΥΠΕΥΘ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ : ..... ΕΡΓ. : ..... ΟΙΚ. : ..... ΚΙΝ : .....

ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ : ..... ΤΗΛ. ....

...../...../ 2024

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ  
ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Ο Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ : .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ : .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : .....