

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**ΣΤΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ Κ-10 ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2018-2019****Προς:** Ένωση Ποδοσφαιρικών Σωματείων Αθηνών**Ημερομηνία:** ____/____/____

Αριθ. Πρωτ. Ε.Π.Σ.Α. _____

Αριθ. Απόδειξης
Είσπραξης Ε.Π.Σ.Α. _____

- **Τίτλος** Ποδοσφαιρικού Σωματείου:

- **Διεύθυνση** Ποδοσφαιρικού Σωματείου:

Αποδεχόμενοι ανεπιφύλακτα τη σχετική προκήρυξη του **Πρωταθλήματος Κ-10, 2018 - 2019**, δηλώνουμε ότι θα συμμετάσχουμε σ' αυτό.

- **Γήπεδο** που θα χρησιμοποιήσουμε για τους αγώνες μας στο πρωτάθλημα (το οποίο διαθέτει τέρματα διαστάσεων **3Χ2 m**), είναι το:

_____ 1) Διαστάσεις γηπέδου.....

2) Διεύθυνση γηπέδου

3) Αποδυτήρια - Στέγαστρα

4) Ιδιοκτησία

- **Αντίκλητός μας** ορίζεται ο κ. _____ κάτοικος _____ οδός _____ αριθ. _____ Τ.Κ. _____ τηλέφωνο οικίας _____ εργασίας _____ κινητό _____.

- Ο αντίκλητός μας είναι νόμιμα εξουσιοδοτημένος για την παραλαβή κάθε εγγράφου της **Ε.Π.Σ.Α.**, που κοινοποιείται στο σωματείο μας.
- **Δικαίωμα συμμετοχής στο πρωτάθλημα Κ-10, έχουν μόνο όσοι ποδοσφαιριστές γεννήθηκαν τα έτη 2009, 2010 & 2011.**
- Το Πρωτάθλημα θ' αρχίσει στις **20 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018.**

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**Η ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ πρέπει να υποβληθεί μέχρι και την ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 05 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018.****Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ****Ο Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ****ΣΦΡΑΓΙΔΑ**_____
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)_____
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)**ΠΡΟΣΟΧΗ:****Η ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΕ ΕΝΑ
ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΕ FAX**