

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**ΣΤΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΠΑΜΠΑΙΔΩΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2017-2018****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 ΠΑΜΠΑΙΔΩΝ 2017 - 2018**, δηλώνουμε ότι θα συμμετάσχουμε σ' αυτό.

- **Γήπεδο** που θα χρησιμοποιήσουμε για τους αγώνες μας στο πρωτάθλημα είναι το:

Α _____

Β _____ (Εναλλακτικό Γήπεδο)

- Τα **χρώματα της στολής** των ποδοσφαιριστών μας είναι:

ΦΑΝΕΛΑ _____**ΠΑΝΤΕΛΟΝΑΚΙ** _____**ΚΑΛΤΣΕΣ** _____

- **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. Κάθε κοινοποίηση εγγράφου στον αντίκλητό μας είναι έγκυρη και η χρονολογία της επίδοσης θεωρείται αφετηρία για την έναρξη των προβλεπόμενων από την αθλητική νομοθεσία προθεσμιών, για την άσκηση ενδίκων μέσων.
- **Δικαίωμα συμμετοχής στο πρωτάθλημα ΠΑΜΠΑΙΔΩΝ** έχουν μόνο όσοι ποδοσφαιριστές γεννήθηκαν το 2005 και μικρότεροι.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**Η ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** πρέπει να υποβληθεί μέχρι και την
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 15 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2017**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ****Ο Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ****ΣΦΡΑΓΙΔΑ**_____
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)_____
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)**ΠΡΟΣΟΧΗ:****Η ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΕ ΕΝΑ
ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΕ FAX**