Προς

Την Ένωση Καλαθοσφαιρικών Σωματείων Θεσσαλονίκης

Εθνικό Καυτανζόγλειο Στάδιο, Τέρμα Αγ. Δημητρίου (Κτίριο 2/ 2ος Όροφος)

Τ.Κ. 546 38, Θεσσαλονίκη, Τηλ.: 2310.953822 & Fax.: 2310.953.826

e-mail: ekasth@cyta.gr, ekasth@hotmail.com

 **ΔΗ Λ Ω Σ Η Σ Υ Μ Μ Ε Τ Ο Χ Η Σ**

**Αγων. Περ. 2018 – 2019**

Αριθμ. Πρωτ.:………… (Σωματείου) Θεσσαλονίκη……………………/2018

Κύριε Πρόεδρε,

Με το παρόν δηλώνουμε συμμετοχή στο **Πρωτάθλημα………………..………………………………**

της αγων. περ. **2018-2019** και αποδεχόμαστε ανεπιφύλακτα τους κανονισμούς πρωταθλήματος της Ε.Ο.Κ. , τις διατάξεις και τους όρους της Γενικής & Ειδικής Προκήρυξης της Ε.ΚΑ.Σ.Θ. του πρωταθλήματος αυτού καθώς και τις διατάξεις των ισχυόντων αθλητικών νόμων για την παραπάνω αγωνιστική περίοδο.

Παρακάτω σας υποβάλλουμε σχετικά στοιχεία του Σωματείου μας.

|  |  |
| --- | --- |
| **Επωνυμία Σωματείου:**  |  |
| **Αθλητική Αναγνώριση ΑΔΑ:****(Υποχρεωτικό) Ημερομηνία:** Στοιχεία από έγγραφο απόφασης **Α.Π.:**  | **ΥΠΠΟΑ/ΓΔΟΑ/ΔΑΑ/ΤΑΦ/** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ-Τ.Κ. ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:** |  |
| **Α.Φ.Μ. & Δ.Ο.Υ. Σωματείου (Υποχρεωτικό):** |  |
| **E-mail Σωματείου: (Υποχρεωτικό):** |  |
| **Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου:** |  |
| **Τηλέφωνο, Υπεύθυνου:****E-mail & Fax:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο Προπονητή:** |  |
| **Τηλέφωνο Προπονητή:** |  |
| **Γήπεδο Α:** |  |
| **Γήπεδο Β:** |  |
| **Ημέρα και Ώρα αγώνα:** |  |
| **Χρώματα ομάδας:** |  |
| **Προσκόμιση ισχύοντος Δ.Σ. (Υποχρεωτικό)** |  |
| **Γ2 ΑΝΔΡΩΝ ΣΥΜΛΠΗΡΩΣΤΕ ΜΕ (Χ) ΑΝΑΛΟΓΑ (Υποχρεωτικό)** | **ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ:** **ΧΩΡΙΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ:**  |

 **Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

 Σφραγίδα

 Ονοματεπώνυμο & υπογραφή Ονοματεπώνυμο & υπογραφή