



ΠΑΤΗΣΤΕ ΕΔΩ ΓΙΑ ΝΑ ΔΕΙΤΕ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΣ ΚΙΝΗΣΗΣ
ΠΑΤΗΣΤΕ ΕΔΩ ΓΙΑ ΝΑ ΔΕΙΤΕ ΤΑ ΠΑΡΑΒΟΛΑ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ

ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ
008311

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2022-2023

ΦΩΤΟ

<input type="checkbox"/>	ΠΡΩΤΗ ΕΓΓΡΑΦΗ	<input type="checkbox"/>	ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ
<input type="checkbox"/>	ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ	<input type="checkbox"/>	ΔΑΝΕΙΣΜΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ
<input type="checkbox"/>	ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ	<input type="checkbox"/>	ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
<input type="checkbox"/>	ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗ	<input type="checkbox"/>	ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗ / ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ Δ.Α.Ι.

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ

ΕΝΑΡΞΗ: ____ / ____ / ____

ΔΙΑΡΚΕΙΑ Δ.Α.Ι. ΣΕ ΕΤΗ: 1 2 3 4 5 6 7

ΛΗΞΗ: ____ / ____ / ____

ΕΠΩΝΥΜΟ:	Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ:
ΟΝΟΜΑ:	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ 2 ^η (αν υπάρχει):
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:	Α.Μ.Κ.Α.:
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	EMAIL:
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	Α.Μ. Ε.Π.Ο.:

ΑΝΔΡΑΣ
ΓΥΝΑΙΚΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΟΔ/ΣΤΗ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ αποδεσμεύομαι/μετεγγράφομαι/παραχωρούμαι

ΟΝΟΜΑΣΙΑ: ΣΩΜΑΤΕΙΟ Α

Α.Μ. Ε.Π.Ο.: _____ ΕΝΩΣΗ: _____

ΕΙΔΟΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ

11x11 ΣΑΛΑΣ ΑΜΜΟΥ

Όνοματεπώνυμο & υπογραφή Προέδρου _____ Σφραγίδα Σωματείου _____ Όνοματεπώνυμο & υπογραφή Γ.Γ./Διευθ. Συμβ. _____

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ εγγράφομαι/μετεγγράφομαι/παραχωρούμαι

ΟΝΟΜΑΣΙΑ: ΣΩΜΑΤΕΙΟ Β

Α.Μ. Ε.Π.Ο.: _____ ΕΝΩΣΗ: _____

ΕΙΔΟΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ

11x11 ΣΑΛΑΣ ΑΜΜΟΥ

Όνοματεπώνυμο & υπογραφή Προέδρου _____ Σφραγίδα Σωματείου _____ Όνοματεπώνυμο & υπογραφή Γ.Γ./Διευθ. Συμβ. _____

ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____ Α.Δ.Τ./Διαβατήριο: _____

Τηλ.: _____ Email: _____

Είμαι ο νόμιμος κηδεμόνας του/της.....
Συμφωνώ και αποδέχομαι να ασχοληθεί και εγγραφεί ως ποδοσφαιριστής στο σωματείο/ΠΑΕ.....

.....
σύμφωνα με όσα οι Κανονισμοί ορίζουν. Συμφωνώ και αποδέχομαι για λογαριασμό του/της, πλήρως και ανεπιφύλακτα, όσα ορίζουν το Καταστατικό, οι Κανονισμοί, οι οδηγίες και οι εγκύκλιοι των F.I.F.A., U.E.F.A. και Ε.Π.Ο., τις αποφάσεις των Οργάνων τους και την απόλυτη δικαιοδοσία τους για κάθε διαφορά του οργανωμένου ποδοσφαίρου υπό την αιγίδα τους.

ΘΕΣΗ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗΣ ΓΝΗΣΙΟΥ

Υπογραφή Κηδεμόνα

Ημερομηνία: ____ / ____ / ____

-ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ

-Οι υπογράφωντες το παρόν έγγραφο συμφωνούμε ανεπιφύλακτα με την ως άνω μεταβολή & βεβαιώνουμε τη σύννομη συμπλήρωσή του.
-Είναι υποχρεωτική η αναγραφή του ονοματεπώνυμου & η υπογραφή κάθε παράγοντα που αναφέρεται στο παρόν έγγραφο

123 Watermark - This message is removed when registered