

Προς:
ΕΣΚΑΣΕ
Θήβα

αριθ.Πρωτ:
ημερ/νια :

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ
ΑΝΔΡΩΝ Γ! ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ**

Σας γνωρίζουμε ότι δηλώνουμε συμμετοχή στο πρωτάθλημα ΑΝΔΡΩΝ Γ! Κατηγορίας αποδεχόμενοι ανεπιφύλακτα τους κανονισμούς της Ε.Ο.Κ. και τις διατάξεις της ΓΕΝΙΚΗΣ και ΕΙΔΙΚΗΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ της ΕΣΚΑΣΕ περιόδου **2018-19**. Παραθέτουμε τα στοιχεία συμμετοχής μας:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ.....

ΕΔΡΑ:..... ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

ΤΗΛ:..... ΤΚ:..... ΠΟΛΗ:.....

ΓΗΠΕΔΟ:..... ΤΗΛ:.....

ΑΝΗΚΕΙ ΣΤ.....

ΕΦΕΔΡΙΚΟ ΓΗΠΕΔΟ:..... ΤΗΛ:.....

ΑΝΗΚΕΙ ΣΤ.....

α).....

ΦΑΝΕΛΑ

β).....

ΧΡΩΜΑΤΑ ΟΜΑΔΑΣ

α).....

ΠΑΝΤΕΛΟΝΑΚΙ

β).....

Ο
ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ονομ/μο
Υπογραφή

σφραγίδα
σωματίου

ονομ/μο
υπογραφή

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η παρούσα δήλωση συμμετοχής να έχει φθάσει στα γραφεία της ΕΣΚΑΣΕ μέσω ΕΛΤΑ ή φαξ ή mail έως την **Δευτέρα 12/11/18** στην διεύθυνση:

ΕΣΚΑΣΕ ΠΙΝΔΑΡΟΥ & ΘΙΣΒΗΣ 2 ΤΘ:110 ΘΗΒΑ 32200