

Ημερομηνία

Αρ. Πρωτ.2024

Προς: ΕΣΚΑΣΕ

Γρηγορίου Λαμπράκη 11, Τ.Θ:110 ΘΗΒΑ 32200

Email: info@eskase-basket.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΑ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑΤΑ
ΕΦΗΒΩΝ – ΠΑΙΔΩΝ – ΝΕΑΝΙΔΩΝ – ΚΟΡΑΣΙΔΩΝ
ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2024~2025

Κύριε Πρόεδρε,

Σας γνωρίζουμε ότι δηλώνουμε συμμετοχή στα πρωταθλήματα:

(συμπληρώστε οπωσδήποτε τη λέξη ΝΑΙ ή ΟΧΙ στις παρακάτω κατηγορίες)

ΕΦΗΒΩΝ

ΝΕΑΝΙΔΩΝ

ΠΑΙΔΩΝ.....

ΚΟΡΑΣΙΔΩΝ.....

αγωνιστικής περιόδου 2024~2025, αποδεχόμενοι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις της Γενικής και της Ειδικής Προκήρυξης των ως άνω πρωταθλημάτων της ΕΣΚΑΣΕ.

Παραθέτουμε στοιχεία για την συμμετοχή μας:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:..... ΤΗΛ:.....

ΕΠΙΣΗΜΟ EMAIL ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:.....

ΓΗΠΕΔΟ:..... ΤΗΛ:.....

ΕΦΕΔΡΙΚΟ ΓΗΠΕΔΟ:.....

ΧΡΩΜΑΤΑ ΟΜΑΔΑΣ:.....

ΥΠΕΥΘ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:..... ΤΗΛ:.....

Ο/Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο/Η ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Σφραγίδα σωματείου		
ΠΡΟΠΟΝΗΤΕΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΕΦΗΒΩΝ	1.....	ΤΗΛ
	2.....	ΤΗΛ.....
ΠΑΙΔΩΝ	1.....	ΤΗΛ
	2.....	ΤΗΛ.....
ΝΕΑΝΙΔΩΝ	1.....	ΤΗΛ
	2.....	ΤΗΛ.....
ΚΟΡΑΣΙΔΩΝ	1.....	ΤΗΛ
	2.....	ΤΗΛ.....

Σημείωση: για την εγκυρότητα της δήλωσης να συμπληρωθούν όλα τα πεδία και να υπογράψει ο/η Πρόεδρος και ο/η Γ.Γραμματέας του σωματείου, καθώς επίσης να τεθεί στο κέντρο η σφραγίδα του Σωματείου.

Η δήλωση συμμετοχής να έχει φθάσει στα γραφεία της ΕΣΚΑΣΕ, μέχρι τη
Δευτέρα 12 Αυγούστου 2024