

**Παρακαλούμε συμπληρώστε κατάλληλα το έντυπο και στείλτε το στην ΕΣΚΑΣΕ
έως την Δευτέρα 12 Αυγούστου 2024**

Προς: Ε.Σ.Κ.Α.Σ.Ε.

Αρ.Πρωτ/Ημερ:.....

Γρηγορίου Λαμπράκη 11 – Τ.Θ: 110 - Θήβα 32200

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΤΗΣ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ :

.....ΤΚ.....ΠΟΛΗ.....

ΟΝΟΜ/ΜΟ & ΤΗΛ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ

ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ.....

Στοιχεία του Διοικητικού Συμβουλίου

	ΚΙΝΗΤΟ	ΣΤΑΘΕΡΟ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ.....	ΤΗΛ.....	.....
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:	ΤΗΛ:.....	.....
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ:.....	ΤΗΛ:.....	.....
ΤΑΜΙΑΣ:.....	ΤΗΛ:.....	.....
ΜΕΛΗ:1	ΤΗΛ:.....	.....
2:.....	ΤΗΛ:.....	.....
3.	ΤΗΛ:.....	.....
4.	ΤΗΛ:.....	.....
5.	ΤΗΛ:.....	.....
ΕΦΟΡΟΙ ΚΑΛΑΘΟΣΦΑΙΡΑΣ:		
1.	ΤΗΛ.....	.....
2.	ΤΗΛ:.....	.....

ΠΡΟΠΟΝΗΤΕΣ ΑΝΔΡΩΝ

1.	ΤΗΛ:.....	.....
2.	ΤΗΛ:.....	.....

Ο/Η
Πρόεδρος

Ο/Η
Γραμματέας

όνομ/μο,υπογραφή

σφραγίδα
σωματείου

όνομ/μο , υπογραφή