

Προς: Π.Ο.Φ.Επ.Α. fax 210 8993557
email : info@pofepa.gr

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΥ ή ΒΕΤΕΡΑΝΟΥ ΠΑΙΚΤΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ως υπεύθυνος της
ομάδας δηλώνω συμπληρωματικά τ....
..... γεννημένο/η το έτος
και αριθμό ΔΑΙ

Ο/Η αθλητής/τρια δεν ⁽¹⁾ έχει δηλωθεί σε άλλη ομάδα την τρέχουσα αγωνιστική περίοδο ⁽²⁾ και δεν
είναι αγωνιστικά ενεργός στην Ε.Φ.Ο.Επ.Α.

Συνημμένα υποβάλλω υπογεγραμμένο το έντυπο

[“ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΤΟΥ Π.Ο.Φ.Επ.Α.”](#)

...../...../.....

Ο υπεύθυνος

(1) Διαγράφεται κατά περίπτωση

(2) Αν ο/η αθλητής/τρια έχει δηλωθεί σε ομάδα και δεν έχει αγωνιστεί, η δήλωση υποβάλλεται το διάστημα 1-10
Ιανουαρίου κάθε έτους και έχει δικαίωμα συμμετοχής από 11 Ιανουαρίου.

Αν δεν έχει δηλωθεί σε κάποια ομάδα, τότε έχει δικαίωμα συμμετοχής ένα (1) μήνα μετά την ημερομηνία κατά την
οποία αποστέλλεται η δήλωση.