

Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΗ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ : _____	Καταβλήθηκε δικαίωμα συμμετοχής, σύμφωνα με την κατηγορία που ανήκει το σωματείο :
ΑΡΙΘ. ΤΗΛΦ: _____	Αριθ. Γραμ. Είσπρ : _____ (συμπληρώνεται από την Ε.Π.Σ. Λ.)
ΑΡΙΘΜ. FAX : _____	Γ' Εθνικής Κατηγορίας 200,00 ευρώ
ΤΗΛ. ΓΗΠΕΔΟΥ: _____	Ερασιτεχνική Π. Α. Ε. 200,00 ευρώ
e-mail ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ _____	Α' Κατηγορίας 150,00 ευρώ
	Α1' Κατηγορίας 100,00 ευρώ
	Β' Κατηγορίας 50,00 ευρώ

Αριθ. Πρωτ: _____

Προς την Ε.Π.Σ. Λακωνίας

_____ 2018

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΟ ΚΥΠΕΛΛΟ ΕΛΛΑΔΟΣ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ

ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2018 - 2019

Σας γνωρίζουμε ότι, σύμφωνα με την από _____ απόφαση του διοικητικού μας συμβουλίου, δηλώνουμε συμμετοχή στο **Κύπελλο Ελλάδος Ερασιτεχνικών Ομάδων** περιόδου 2018 - 2019, αποδεχόμεστε ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της προκήρυξης και καταθέτουμε στο ταμείο σας το ποσό των _____ € ως δικαίωμα συμμετοχής στους αγώνες.

Ακόμη δηλώνουμε ότι :

1. Η αγωνιστική μας έδρα (γήπεδο) για τους αγώνες του παραπάνω πρωταθλήματος είναι το γήπεδο

A. _____ B. _____

που η χρήση του, μας παραχωρήθηκε από τον φορέα που έχει την κυριότητά του.

2. Τα χρώματα της στολής των ποδοσφαιριστών μας είναι :

ΚΥΡΙΑ ΣΤΟΛΗ : ΦΑΝΕΛΑ : _____ ΠΑΝΤΕΛΟΝΑΚΙ : _____

ΚΑΛΤΣΕΣ : _____

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ : ΦΑΝΕΛΑ : _____ ΠΑΝΤΕΛΟΝΑΚΙ : _____

ΚΑΛΤΣΕΣ : _____

Ο Πρόεδρος

Ο Γεν. Γραμματέας

(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο - υπογραφή)