

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 : _____	Α' : 100,00 €
ΤΗΛ. ΓΗΠΕΔΟΥ: _____	Α1' : 70,00 €
e-mail ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ _____	Β' : 50,00 €

Αριθ. Πρωτ: _____

Προς την Ε.Π.Σ. Λακωνίας

_____ 2017

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΟ ΚΥΠΕΛΛΟ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ
ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2017 - 2018

Σας γνωρίζουμε ότι, σύμφωνα με την από _____ απόφαση του διοικητικού μας συμβουλίου, δηλώνουμε συμμετοχή στο **Κύπελλο Ερασιτεχνικών Ομάδων** περιόδου 2017 - 2018, αποδεχόμεστε ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της προκήρυξης του 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)