



ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

Αριθμός
Αίτησης

2016-2017

28902

- ΠΡΩΤΗ ΕΓΓΡΑΦΗ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ/ΔΑΝΕΙΣΜΟΣ
- ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ
- ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ

2017



Ο Αιτών ποδοσφαιριστής

ΕΠΩΝΥΜΟ ΤΣΑΠΑΝΙΔΗΣ ΟΝΟΜΑ ΛΙΜΠΙΟΣ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ ΚΕΡΑΥΝΙΑ Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ 1/1/1999 ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΗΦΙΣΙΑ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΣ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΑΡΕΝ ΘΗΛΥ

ΕΝΑΡΕΗ ΑΛΗΗ ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ 1336606

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα το καταστατικό, τους κανονισμούς, τις οδηγίες και τις εγκυκλίους της Ε.Π.Ο., της Ο.Ε.Φ.Α. και της Ε.Π.Ο., τις αποφάσεις των Οργάνων τους και την απόλυτη δικαιοδοσία τους για κάθε διαφορά στο Ομοσπονδιακό Ποδοσφαίρο.

[Signature]

Υπογραφή Ποδοσφαιριστή

ΕΠΙΣΤΗΜΑΤΕΙΟ ΑΘΛΗΤΩΝ ΟΠΟΙΟΥ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΟΜΑΙ/ΠΑΡΑΧΟΡΟΥΜΑΙ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ/ΔΑΝΕΙΣΜΟΣ

ΠΑΕ Ή ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΓΓΡΑΦΟΜΑΙ/ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΟΜΑΙ/ΠΑΡΑΧΟΡΟΥΜΑΙ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ/ΔΑΝΕΙΣΜΟΣ

ΤΙΤΛΟΣ Σ.Ε. ΚΕΡΑΥΝΟΣ

ΕΙΔΟΣ ΑΝΩΤΕΡΟ ΑΡ. ΜΗΤΡ. 360 ΕΝΩΣΗ ΚΑΒΑΛΑΣ

ΤΙΤΛΟΣ Α.Μ.Σ. ΑΣΤΙΔΑ ΠΟΛΥΤΕΥΧΑΝΟΥ

ΕΙΔΟΣ ΑΝΩΤΕΡΟ ΑΡ. ΜΗΤΡ. 1252 ΕΝΩΣΗ ΚΑΒΑΛΑΣ

Συμφωνώ με ανεπιφύλακτα με την ως άνω μεταβολή και βεβαιώνω με την παρούσα συμπλήρωση του εντύπου.

Συμφωνώ με ανεπιφύλακτα με την ως άνω μεταβολή και βεβαιώνω με την παρούσα συμπλήρωση του εντύπου.

Ο Πρόεδρος *[Signature]* Ο Γεν. Γραμματέας ή Διευθ. Σύμβουλος *[Signature]*

Ο Πρόεδρος *[Signature]* Ο Γεν. Γραμματέας ή Διευθ. Σύμβουλος *[Signature]*



ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (συμπληρώνονται αι την υπηρεσία):


ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΠΡΟΣ	Την Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία		
ΟΝΟΜΑ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΤΣΑΝΑΝΙΔΗΣ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΚΟΝΙΝΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	ΜΑΡΙΝΑ
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤ.	ΑΗ 891333	ΤΗΛ.	6984231001

Είμαι ο νόμιμος κηδεμόνας του/της Τσανανίδη Μάριου Συμφωνώ και αποδέχομαι να ασχοληθεί, ως ποδοσφαιριστής/στρια με το άθλημα του Ομοσπονδιακού ποδοσφαίρου και να εγγραφεί στο σωματείο/ΗΑΕ ΑΣΟΙΝΑ ΟΡΟΣΤΕΤΧΗΟΚ σύμφωνα με όσα οι κανονισμοί ορίζουν. Συμφωνώ και αποδέχομαι για λογαριασμό του/της, πλήρως και ανεπιφύλακτα, το Καταστατικό, τους Κανονισμούς, τις οδηγίες και τις εγκυκλίους της F.I.F.A., της U.E.F.A. και της Ε.Π.Ο., τις αποφάσεις των Οργάνων τους και την απόλυτη δικαιοδοσία τους για κάθε διαφορά στο Ομοσπονδιακό Ποδοσφαίρο.



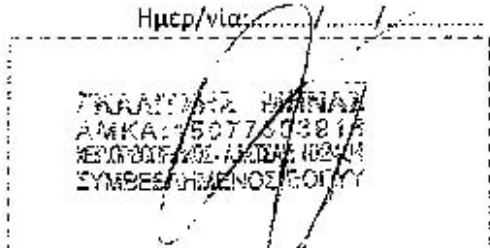
ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ
 Το γνήσιο της υπογραφής του
Τσανανίδη Δημήτριου
 Κρηνίδες, 04 ΙΑΝ. 2017
 ΑΔΤ. ΑΗ881333/2010
 ΑΝΤΩΛΗ ΧΑΛΚΙΔΟΥ
 ΔΙΕΚΤ/ΣΗΤ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΝ ΠΟΛΙΤΩΝ
 Τ.Α. ΚΑΒΑΛΑΣ

Ημερ/νία: 4/1/2017

 Υπογραφή Κηδεμόνα
Τσανανίδη Μάριου

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι ο/η Μάριος Τσανανίδης του Δημήτριου και της Χωνίνας εξετάστηκε σήμερα και βρέθηκε υγιής και ικανός να αγωνίζεται στο άθλημα του Ομοσπονδιακού Ποδοσφαίρου.

Ο ΓΙΑΤΡΟΣ
 Ονομα ΜΗΝΑΣ
 Επίθετο ΣΚΑΛΙΤΣΗΣ
 Ειδικότητα ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΟΡΘΟΠΑΔΙΚΟΣ
 Α.Φ.Μ 053390479
 Α.Μ.Κ.Α 1507750398



Σφραγίδα και Υπογραφή Γιατρού

ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Ο υπογραφόμενος..... επιθυμώ την έκδοση δελτίου ορισμένου χρόνου υπέρ σωματείου..... διάρκειας έως 30/6/.....

Ημερ/νία:...../...../.....

Υπογραφή

Ο υπογραφόμενος..... ως νόμιμος εκπρόσωπος του σωματείου..... συναινών στην έκδοση δελτίου ορισμένου χρόνου με τον/την ποδοσφαιριστή/στρια..... διάρκειας έως 30/6/.....

Ημερ/νία:...../...../.....

Υπογραφή