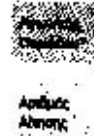




ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ



2016-2017

28862

- ΠΡΩΤΗ ΕΠΓΡΑΦΗ
- ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ/ΔΑΝΕΙΣΜΟΣ
- ΕΠΑΝΕΠΓΡΑΦΗ
- ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ
- ΜΕΤΕΠΓΡΑΦΗ



20680

Ο Αιτών ποδοσφαιριστής

ΕΠΩΝΥΜΟ ΒΟΥΝΙΟΖΟΣ ΟΝΟΜΑ ΣΤΕΦΑΝΟΣ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ ΖΑΦΗΡΙΑ Α.Δ.Τ./ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ Π.Γ.

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ 6 / 4 / 2005 ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΒΑΛΑ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΣ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΑΡΕΝ ΘΗΛΥ

ΕΝΑΡΞΗ ΛΗΞΗ ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Αποδέχομαι 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.

Στεφανός
Υπογραφή Ποδοσφαιριστή

ΠΑΕ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΠΟ ΤΙ ΟΠΟΙΟ ΕΠΙΡΑΦΟΜΑΙ / ΜΕΤΕΠΙΡΑΦΟΜΑΙ / ΠΑΡΑΧΩΡΟΥΜΑΙ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ/ΔΑΝΕΙΣΜΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΕΙΔΟΣ ΑΡ. ΜΗΤΡ. ΕΝΩΣΗ

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

Ο Πρόεδρος Ο Γεν. Γραμματέας ή Διευθ. Σύμβουλος

Σφραγίδα Σωματείου/ΠΑΕ

ΠΑΕ Ή ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΠΙΡΑΦΟΜΑΙ / ΜΕΤΕΠΙΡΑΦΟΜΑΙ / ΠΑΡΑΧΩΡΟΥΜΑΙ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ/ΔΑΝΕΙΣΜΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΓΑΣ ΗΡΑΚΛΗΣ ΠΟΤ. ΚΑΒΑΛΑΣ

ΕΙΔΟΣ ΑΝΤΡΙΩ ΑΡ. ΜΗΤΡ. 2158 ΕΝΩΣΗ ΚΑΒΑΛΑΣ

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

Ο Πρόεδρος Ο Γεν. Γραμματέας ή Διευθ. Σύμβουλος

Σφραγίδα Σωματείου/ΠΑΕ




ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (συμπληρώνεται ως την σφραγίδα):

ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΠΡΟΣ	Την Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία		
ΟΝΟΜΑ	ΖΑΦΕΙΡΙΑ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΕΤΡΙΔΟΥ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	ΕΛΕΝΗ
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤ.	Χ369740	ΤΗΛ.	6955178869

Είμαι ο νόμιμος κηδεμόνας του/της ΒΟΥΝΙΟΖΟΥ ΣΤΕΦΑΝΟΥ Συμφωνώ και αποδέχομαι να ασχοληθεί, ως ποδοσφαιριστής/στρια με το άθλημα του Ομοσπονδιακού ποδοσφαίρου και να εγγραφεί στο σωματείο/ΠΑΕ ΓΑΣ ΗΡΑΚΛΗΣ ΠΟΣ ΚΑΒΑΛΑΣ 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 Πόδοσφαιρο.

Βεβαίωσαν το γνήσιο της υπογραφής
 τ.Α. ΖΑΦΕΙΡΙΑ ΠΕΤΡΙΔΟΥ
 τ.Α. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΑΡ. Χ369740
 6/12/2016
164 ΚΕ.Π. ΔΗΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ
 Ο-Η αρμόδιος υπάλληλος

 Τ.Ε. Διοικητικό Αποστολικό


Ημερ/νία: 6/12/2016


 Υπογραφή Κηδεμόνα

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι ο/η ΒΟΥΝΙΟΖΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ του ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
 και της ΖΑΦΕΙΡΙΑΣ εξετάστηκε σήμερα και βρέθηκε υγιής και ικανός να αγωνίζεται στο άθλημα του Ομοσπονδιακού Ποδοσφαίρου.

Ημερ/νία: 13/12/2016


 Σφραγίδα και Υπογραφή Γιατρού

Ο Γιατρός,
 Ονομα ΑΓΓΕΛΟΥ
 Επίθετο ΙΑΤΡΟΥ
 Ειδικότητα Παιδιατρικός
 Α.Φ.Μ. 061932370
 Α.Μ.Κ.Α. 10067904688

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/τρια..... διάρκειας έως 30/6/.....

Ημερ/νία:...../...../.....

Υπογραφή