



Περιφέρεια Κρήτης

Region of Crete



ΣΩΜΑΤΕΙΟ \_\_\_\_\_

ΕΔΡΑ \_\_\_\_\_

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ YOUTH LEAGUE ΕΠΣΗ**  
**ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2024-2025**

**ΚΥΡΙΕ ΠΡΟΕΔΡΕ**

Με την παρούσα δηλώνουμε συμμετοχή στο Πρωτάθλημα Youth League ΕΠΣΗ περιόδου 2024-2025 αποδεχόμενοι πλήρως και ανεπιφυλάκτως τις διατάξεις του Κ.Α.Π. και τους όρους της Προκήρυξης.

Τα στοιχεία του Σωματείου μας καθώς και τα υπόλοιπα στοιχεία που μας ζητάτε είναι τα παρακάτω:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ \_\_\_\_\_

ΕΔΡΑ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ \_\_\_\_\_

EMAIL (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ) \_\_\_\_\_

ΠΡΟΕΔΡΟΣ \_\_\_\_\_ ΤΗΛ \_\_\_\_\_

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΠΣΗ \_\_\_\_\_ ΤΗΛ \_\_\_\_\_

ΓΗΠΕΔΑ ΠΟΥ ΑΓΩΝΙΖΟΜΑΣΤΕ:

A \_\_\_\_\_

B \_\_\_\_\_

ΟΜΙΛΟΣ ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ Α , Β ή Γ) \_\_\_\_\_

ΧΡΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΜΑΣ \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ \_\_\_\_\_

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**

**Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα σωματείου)