

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΘΛΗΤΩΝ ΣΕ ΑΓΩΝΕΣ ΤΗΣ Ε.Ο. ΠΥΓΜΑΧΙΑΣ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ :


ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΓΥΝΑΙΚΩΝ 2013

ΗΜ/ΝΙΑ:

ΑΡ.ΠΡΩΤ.:

| Α/Α | ΚΑΤ. ΒΑΡΟΥΣ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΕΤΟΣ ΓΕΝ. | ΑΡ.ΜΗΤΡ. ΕΟΠ | ΑΓΩΝΕΣ ΑΘΛΗΤΗ ΣΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ | ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ |
|-----|-------------|---------------|-----------|--------------|------------------------------|------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

Βεβαιώνουμε ότι έχουμε διαβάσει τους όρους και τις διατάξεις της προκήρυξης των αγώνων του 2013, την οποία εμείς και οι με οιαδήποτε ιδιότητα συνδεόμενοι (πυγμάχοι, προπονητές, παράγοντες κ.α.) του σωματείου μας, αποδεχόμαστε ρητά και ανεπιφύλαχτα. Δηλώνουμε ότι τα στοιχεία των ως άνω δηλωθέντων πυγμάχων από το σωματείο μας είναι απολύτως ακριβή και αληθή. Επίσης ότι οι παραπάνω δηλωθέντες πυγμάχοι θα παρευρεθούν αυτοπροσώπως, πληρούν τις προϋποθέσεις της προκήρυξης των αγώνων, δεν έχουν κάνει χρήση απαγορευμένων ουσιών, έχουν κάνει όλες τις απαραίτητες προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις, δεν πάσχουν από κανένα λοιμώδες νόσημα, είναι σε αρίστη φυσική και τεχνική κατάσταση και κατάλληλα προετοιμασμένοι για να συμμετάσχουν στο εν λόγω Πρωτάθλημα. Τέλος βεβαιώνουμε την σύννομη συμπλήρωση της παρούσας δήλωσης συμμετοχής.

 **ΠΡΟΣΟΧΗ** Σωματεία τα οποία δεν θα συμπληρώσουν πλήρως την παρούσα δήλωση με τα αναφερόμενα στοιχεία των αθλητών και δεν την καταθέσουν εντός των προβλεπόμενων προθεσμιών, καθώς επίσης εάν δεν βεβαιώνεται από το λογιστήριο της ΕΟΠ για περί μη οφειλής τους και οφείλουν, θα αποκλείονται υποχρεωτικά από τους αγώνες

ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:

ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΣ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ :

ΒΟΗΘΟΣ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ :

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ