



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΥΓΜΑΧΙΑΣ

Φωκίωνος Νέγρη 9, 11257 Αθήνα, τηλ. 2108674884

www.hellenicboxing.org.gr -mail: info@hellenicboxing.org.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΟΥ / ΤΡΙΑΣ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ / ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Ο.Π.		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ, ΟΝΟΜΑ			
SURNAME, NAME *			
* Με λατινικούς χαρακτήρες όπως είναι γραμμένα στο διαβατήριο ή στην αστυνομική ταυτότητα.			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ			
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ		A.M.K.A. :	

1α. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ :	
ΠΟΛΗ		TACHYΔΡΟΜ. ΚΩΔΙΚΟΣ :	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
EMAIL			
ΠΡΟΣΩΠΟ ΕΠΕΙΓ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ :	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ

Με την παρούσα αιτούμαι την μεταγραφή μου:

ΑΠΟ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

ΠΡΟΣ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

3. ΕΙΔΟΣ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ (ΜΟΝΟ 1 ΕΠΙΛΟΓΗ)

- ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ
- ΜΕ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ
- ΑΠΟΔΕΔΕΙΓΜΕΝΗΣ ΑΠΡΑΞΙΑΣ 2 ΕΤΩΝ
- ΛΟΓΩ ΜΕΤΟΙΚΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ
- ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ 19^{ου} ΕΤΟΥΣ (ΜΟΝΟ ΘΕΡΙΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ)
- ΔΙΑΛΥΣΗ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ
- ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΥΓΜΑΧΙΑΣ
- ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΠΥΓΜΑΧΙΑΣ
- ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ (Σε περίπτωση ανάκλησης της ειδικής αθλητικής αναγνώρισης του άρθρου 8 ή διαγραφής του σωματείου από το «Ηλεκτρονικό Μητρώο Ερασιτεχνικών Αθλητικών Σωματείων» του άρθρου 142 του ν. 4714/2020 (Α` 148), όπως ο νόμος ορίζει.)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ (για αθλητή/τρια κάτω των 18 ετών)

* Δηλώνω ότι έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους της Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της ΕΟΠ όπως αυτοί περιγράφονται και είναι δημοσιευμένοι στον ιστότοπο της ομοσπονδίας.