

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: .....

**ΠΡΟΣ ΤΗΝ Ε.ΚΑ.Σ.ΚΕ.ΝΟ.Π.**

Μαιζώνος 57 & Ευρυπίδου  
24 132 ΚΑΛΑΜΑΤΑ  
E-mail: [info@ekaskenop.gr](mailto:info@ekaskenop.gr)  
ΤΗΛ. 27210-93433/80954

## Δ Η Λ Ω Σ Η Σ Υ Μ Μ Ε Τ Ο Χ Η Σ

Δηλώνουμε συμμετοχή στο Πρωτάθλημα **ΠΑΙΔΩΝ** που διοργανώνει η Ε.ΚΑ.Σ.ΚΕ.ΝΟ.Π. και δεχόμαστε ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της ΕΙΔΙΚΗΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΠΑΙΔΩΝ Ε.ΚΑ.Σ.ΚΕ.ΝΟ.Π., Αριθ. 220/31-07-2026, για την αγωνιστική περίοδο 2026 – 2027.

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ : .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ: .....

ΤΕΤΡΑΨΗΦΙΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ Γ.Γ.Α. : .....

ΑΡΙΘ. ΑΠΟΦ. ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ Γ.Γ.Α.: .....

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ : .....ΤΗΛ :.....

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ : .....ΤΗΛ :.....

ΤΗΛ. ΓΡΑΦΕΙΩΝ: .....

Α.Φ.Μ. ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ: ..... Δ.Ο.Υ. : .....

E-MAIL ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ : .....ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ : .....

ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΟΜΑΔΑΣ : α) ΦΑΝΕΛΑ : .....ΠΑΝΤΕΛΟΝΙ : .....

(ΧΡΩΜΑΤΑ ) β) ΦΑΝΕΛΑ : ..... ΠΑΝΤΕΛΟΝΙ : .....

ΓΗΠΕΔΟ ΑΓΩΝΩΝ : α) ..... Δ/ΝΣΗ : .....

β) ..... Δ/ΝΣΗ : .....

Η Δήλωση συμμετοχής, θα πρέπει να υποβληθεί ηλεκτρονικά, στο e-mail της Ε.ΚΑ.Σ.ΚΕ.ΝΟ.Π. ([info@ekaskenop.gr](mailto:info@ekaskenop.gr)) το αργότερο μέχρι την **Δευτέρα 24 Αυγούστου 2026.**

(Ημερομηνία)

...../...../ 2026

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**  
ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ  
ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

**Ο Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**  
ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ : .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ : .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : .....