

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.:

ΠΡΟΣ ΤΗΝ Ε.ΚΑ.Σ.ΚΕ.ΝΟ.Π.

Μαιζώνος 57 & Ευρυπίδου
24 132 ΚΑΛΑΜΑΤΑ

E-mail: info@ekaskenop.gr

ΤΗΛ. 27210-93433/80954

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δηλώνουμε συμμετοχή στο Πρωτάθλημα **ΕΦΗΒΩΝ** που διοργανώνει η Ε.ΚΑ.Σ.ΚΕ.ΝΟ.Π. και δεχόμαστε ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της ΕΙΔΙΚΗΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΕΦΗΒΩΝ Ε.ΚΑ.Σ.ΚΕ.ΝΟ.Π., Αριθ. 231/ 12-08-2026, 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) 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 :