



ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΗΡΩΩΝ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 69, Τ.Κ. 19200, ΕΛΕΥΣΙΝΑ

ΤΗΛ 2105565101, FAX 2105565102

email: epsdattikis2003@gmail.com, website: www.epsda.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΚΥΠΕΛΛΟ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ

(αγωνιστικής περιόδου 2023-2024)

Επωνυμία Σωματείου: _____ Ημερομηνία: ____/____/____

Ετήσια Συνδρομή 50€ Αριθμ. Απόδειξης Ε.Π.Σ.Δ.Α.: _____ Αριθμ. Πρωτοκόλλου Ε.Π.Σ.Δ.Α.: _____

1. Δηλώνουμε συμμετοχή στο Κύπελλο Ελλάδος Ερασιτεχνών και αποδεχόμαστε ρητά και ανεπιφύλακτα το περιεχόμενο και τους όρους της σχετικής Προκήρυξης της Ε.Π.Σ.Δ.Α., το Καταστατικό και τις Διατάξεις των Κανονισμών της Ε.Π.Ο.

2. Το γήπεδο που θα χρησιμοποιήσουμε για τους αγώνες στο Πρωτάθλημα αυτό είναι

A) _____

B) _____ (Εναλλακτικό γήπεδο)

3. Τα χρώματα της στολής των ποδοσφαιριστών μας βάσει καταστατικού είναι :

1η Επιλογή

ΦΑΝΕΛΑ _____

ΣΟΡΤΣ _____

ΚΑΛΤΣΕΣ _____

2η Επιλογή

ΦΑΝΕΛΑ _____

ΣΟΡΤΣ _____

ΚΑΛΤΣΕΣ _____

4. Τα γραφεία μας βρίσκονται στην οδό _____ αριθμ. _____ Περιοχή _____

Τ.Κ. _____ Τηλέφωνο _____ e-mail _____ Α.Φ.Μ. _____

Δ.Ο.Υ. _____ site: _____

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: _____ (κινητό) _____ (σταθερό) _____

Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ: _____ (κινητό) _____ (σταθερό) _____

5. Αντίκλητος μας ορίζεται ο κ. _____ κάτοικος _____

οδό _____ αριθμ. _____ Περιοχή _____ Τ.Κ. _____ Τηλέφωνο _____

e-mail _____

6. Ταυτόχρονα με την δήλωση συμμετοχής, εξοφλούμε όλες τις οφειλές του σωματείου μας προς την Ε.Π.Σ.Δ.Α., από οποιαδήποτε αιτία.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

(Ονοματεπώνυμο)

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

(Ονοματεπώνυμο)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η ΔΗΛΩΣΗ Συμμετοχής θα πρέπει να υποβληθεί μέχρι και την ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 18/08/2023, σ' ένα αντίγραφο.