

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Για την πρώτη εγγραφή ενός ποδοσφαιριστή στα Μητρώα της ΕΠΟ απαιτείται η ύπαρξη των κατωτέρω ουσιαστικών προϋποθέσεων:

1. Η συμπλήρωση του δέκατου (10) έτους της ηλικίας του ποδοσφαιριστή μέχρι την 31 Δεκεμβρίου του προηγούμενου έτους από το έτος υποβολής της αίτησης μεταβολών ποδοσφαιριστή.

2. Για την πρώτη εγγραφή όπως και σε κάθε άλλη περίπτωση επανεγγραφής, μετεγγραφής, κ.λ.π. ποδοσφαιριστή που δεν έχει συμπληρώσει το δέκατο όγδοο (18) έτος της ηλικίας του, κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για την έκδοση του ατομικού δελτίου ποδοσφαιριστή:

A) απαιτείται η συμφωνη γνώμη ενός εκ των ασκούντων τη γονική μέριμνα, η οποία πιστοποιείται με την υπογραφή του στην προβλεπόμενη θέση της αίτησης μεταβολών ποδοσφαιριστή και

B) υπεύθυνη δήλωσή του για τη συναίνεση του στην έκδοση του δελτίου, ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΝΟΜΙΜΑ για το γνήσιο της υπογραφής. **(Αναγράφετε στην αίτηση μεταβολής)**

3) **Πιστοποιητικό Υγείας**, το οποίο αποδεικνύει ότι ο ποδοσφαιριστής είναι υγιής και κατάλληλος να εγγραφεί. Το ίδιο ως ανώτερο πιστοποιητικό θα υποβάλλεται και σε κάθε νέα μεταβολή του ποδοσφαιριστή. **(Αναγράφετε στην αίτηση μεταβολής)**

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Την Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία						
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης							
Τόπος Γέννησης							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Αριθμός Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Ημερομηνία:/..... 201

Είμαι ο νόμιμος κηδεμόνας του/της

.....
 Συμφωνώ και αποδέχομαι να ασχοληθεί ως ποδοσφαιριστής / στρια με το άθλημα του Ομοσπονδιακού ποδο-

.....
 σφαίρου και να εγγραφεί στο σωματείο / στην Π.Α.Ε.

.....
 σύμφωνα με τα όσα οι κανονισμοί ορίζουν.

.....
 Συμφωνώ και αποδέχομαι για λογαριασμό του / της πλήρως και ανεπιφύλακτα το Καταστατικό, τους Κανονισμούς

.....
 Τις οδηγίες και τις εγκυκλίους της F.I.F.A, της U.E.F.A. και της Ε.Π.Ο., τις αποφάσεις των Οργάνων τους και την

.....
 απόλυτη δικαιοδοσία τους για κάθε διαφορά στο Ομοσπονδιακό ποδόσφαιρο

Ο – Η Δηλ.

To:	Hellenic Football Federation						
Name:		Surname:					
Father's Name and Surname:							
Mother's Name and Surname:							
Date of Birth:							
Place of Birth:							
:		Tel:					
Identification Number :		Street:		No:		Postal code:	
Fax No:		Email:					

I am the legal guardian of

.....

I agree with and accept his/her involvement with the sport of Federal football as a football player, as well as his/

.....

her registration to the amateur football club/ Football Societe Anonyme

.....

In accordance with the provisions of the relevant regulations.

.....

I fully and unconditionally agree with and accept, on his/her behalf, the Statures the regulations, the directives and

.....

and circulars of FIFA, UEFA and the H.F.F., the decisions of their competent. Bodies and their absolute jurisdiction over any dispute in Federal football.

.....

.....

.....