

# Π Ρ Ω Τ Η Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η

## Γ Ι Α Α Λ Λ Ο Δ Α Π Ο Α Ν Η Λ Ι Κ Ο

### Π Ο Δ Ο Σ Φ Α Ι Ρ Ι Σ Τ Η

(01.10 μέχρι 30.11  
&  
01.03 μέχρι 31.03)

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
1.	<b>ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ</b> <b>ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ</b> <u>ΝΑ ΙΣΧΥΕΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ</u> <u>ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ</u>	<b>ΣΕ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ, Η ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ</b> <b>ΤΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΛΟΓΗ ΚΑΙ</b> <b>ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΤΗΣ ΝΟΜΙΜΗΣ ΑΔΕΙΑΣ</b> <b>ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ.</b> <b>** ΓΙΝΕΤΑΙ ΠΛΕΟΝ ΔΕΚΤΗ Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ</b> <b>ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ</b> <b>ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ*****</b>
2.	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ, με φωτογραφία θεωρημένη
3.	ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ (από δικηγόρο) ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	Με φωτογραφία θεωρημένη από το μεταφραστικό γραφείο, όταν δεν υπάρχει σε αυτό της χώρας προέλευσής του.
4.	<b>ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ</b> (ΓΝΗΣΙΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ Ή ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΠΡΕΣΒΕΙΑΣ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ ΠΟΥ ΗΤΑΝ ΥΠΗΚΟΟΣ, ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΠΟΔ/ΣΤΗ)	<b>ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ</b>
5.	<b>ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ (ΔΗΜΟΣΙΟ)</b>	ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (ΑΤΟΜΙΚΟΥ ή ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ)
6.	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΦΟΣΟΝ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	<ul style="list-style-type: none"><li>Εκπαιδευτικό ίδρυμα νοείται εκτός των δημοσίων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων και κάθε ιδιωτικού χαρακτήρα αναγνωρισμένη από το κράτος σχολή επαγγελματικής και τεχνικής κατάρτισης</li></ul>
7.	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ ΚΡΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΟΤΙ ΔΕΝ ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΝΟΣΗΜΑ ΠΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΚΙΝΔΥΝΟ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ.	<b>ΑΠΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ή</b> <b>ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ</b> <b>(ΟΧΙ ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ)</b>
8.	ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΥΠΗΚΟΟΣ, ΠΟΥ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΗΣ <b>(ΓΙΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΑΝΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ) *****</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΤΟ ΔΙΤΕΙΤΑΙ Η ΕΝΩΣΗ Ή ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΞΕΝΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ, ΜΕΣΩ ΕΠΟ.</b></li></ul>
9.	<b>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</b> η σύμφωνη γνώμη ενός εκ των ασκούντων τη γονική μέριμνα για τους ποδοσφαιριστές που δεν έχουν συμπληρώσει το δέκατο όγδοο (18 <sup>ο</sup> ) έτος της ηλικίας τους	<b>ΚΑΤΑΤΙΘΕΤΑΙ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ,</b> θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής, στην οποία η / ο ασκούσα / ασκών τη γονική μέριμνα συναινεί στην έκδοση του δελτίου
10.	ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ	Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο
11.	<b>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</b> το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά <b>ΤΟ ΕΙΔΙΚΑ ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ.</b>	ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Π.Σ. ΗΛΕΙΑΣ
12.	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ <b>(Αναγράφετε στην αίτηση μεταβολής).</b>	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.

\*\*\* **ΣΗΜΕΙΩΣΗ-ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΗ:**

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Ο ΑΘΛΗΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΕΓΓΡΑΦΕΙ ΣΕ ΟΜΑΔΑ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΤΟΥ.