**( τόπος - Ημερομηνία)**

 **( Τίτλος Σωματείου)**

 **( Αριθ. Πρωτ/λου)**

 **ΠΡΟΣ**

 **ΕΝΩΣΗ ΚΑΛΑΘΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ**

 **ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

 **Τ.Κ. 63200 - Ν.ΜΟΥΔΑΝΙΑ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΥΠΕΛΛΟΥ ΑΝΔΡΩΝ Ε.ΚΑ.Σ.Χ. ΠΕΡ. 2024- 2025**

 Κύριε Πρόεδρε.

Δηλώνουμε συμμετοχή στο Κύπελλο Ανδρών της Ε.ΚΑ.Σ.Χ. περιόδου 2024-2025, και αποδεχόμαστε πλήρως και χωρίς καμία επιφύλαξη τους όρους της Γενικής Προκήρυξης Πρωταθλημάτων της Ε.ΚΑ.Σ.Χ., της Ειδικής Προκήρυξης του Κυπέλλου Ανδρών της Ε.ΚΑ.Σ.Χ. 2024-25,και τους Κανονισμούς της Ε.Ο.Κ.

Παραθέτουμε τα στοιχεία του Σωματείου μας για την συμμετοχή:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΔΡΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΧΡΩΜΑΤΑ ΟΜΑΔΑΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΦΟΡΟΣ ΟΜΑΔΑΣ:­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΤΗΛΕΦΩΝΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΚΛΕΙΣΤΟ ΓΗΠΕΔΟ ΠΟΥ ΘΑ ΑΓΩΝΙΖΟΜΑΣΤΕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΙ E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

 ΣΦΡΑΓΙΔΑ

 ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ