

ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2017-18

Σωματείο: \_\_\_\_\_  
Διεύθυνση: \_\_\_\_\_  
Υπ. Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ	ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ	ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ	FAX.
Πρόεδρος:							
Αντιπρόεδρος:							
Γεν. Γραμματέας:							
Ταμίας:							
Μέλος:							
Μέλος:							
Μέλος:							
Μέλος:							

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Να συμπληρώθουν, αν υπάρχουν, και τα υπόλοιπα μέλη του Δ.Σ.
2. Η θητεία του Δ.Σ. λήγει στις: \_\_\_\_\_
3. Το σωματείο είναι **υποχρεωμένο** να ενημερώνει την Ε.Π.Σ.Ε. για κάθε μεταβολή στη σύνθεση του Δ.Σ. του.
4. Η κατάσταση αυτή συνοδεύεται **υποχρεωτικά** από το πρακτικό συγκρότησης του Δ.Σ. του σωματείου

Ο Πρόεδρος

Για το Δ.Σ.

Ο Γεν. Γραμματέας

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_