



ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΠΡΟΣ:	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:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Είμαι ο νόμιμος κηδεμόνας του / της

Συμφωνώ και αποδέχομαι να ασχοληθεί, ως ποδοσφαιριστής / στρια, με το άθλημα του Ομοσπονδιακού ποδοσφαίρου και να εγγραφεί στο σωματείο / στην Π.Α.Ε.

σύμφωνα με 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.

Ημερομηνία: ---/---/201---

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)