



Θέση
Φωτογραφίας

Συστημένη

Αρ.Πρωτ
Σωματείου:.....

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΘΕΝΤΑ ΑΘΛΗΤΗ

(ισχύει για την περίοδο 2017-2018)

Προς Ομοσπονδία Χειροσφαιρίσεως Ελλάδος:

Ο υπογράφων χειροσφαιριστής-στρια

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ
.....

κάτοχος δελτίου της Ο. Χ. Ε με αριθ.....υπέρ του Σωματείου,

ΣΩΜΑΤΕΙΟ	ΕΔΡΑ
.....

δηλώνω ότι αποδεσμεύθηκα από τις τάξεις του και επιθυμώ να μεταγραφώ σε άλλο Σωματείο.

Ο ΔΗΛΩΝ ΧΕΙΡΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ-ΣΤΡΙΑ

.....
(υπογραφή)

Ο ΔΗΛΩΝ ΓΟΝΕΑΣ

.....
(υπογραφή)

Βεβαιώνουμε την γνησιότητα της υπογραφής και την ταυτότητα του παραπάνω αθλητή-τριας. Το δελτίο του που εκδόθηκε από την Ο. Χ. Ε με αριθ.....το επισυνάπτουμε στην αίτηση και σας παρακαλούμε να εγκρίνετε την μεταγραφή του στο Σωματείο μας.

ΓΙΑ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ.....
(τίτλος & έδρα Σωματείου-σφραγίδα)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

.....την.....2017

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

.....
(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

.....
(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)