

Α.Σ.....

...../2019

.....

ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ.....

ΠΡΟΣ Ε.Π.Σ. ΦΛΩΡΙΝΑΣ

.....

ΦΛΩΡΙΝΑ

ΔΗΛΩΣΗ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΕΝΩΣΕΩΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ
ΦΛΩΡΙΝΑΣ.....ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2019-2020

Κύριε Πρόεδρε,

Σας υποβάλλουμε τη δήλωση μας συμμετοχής στο πρωτάθλημα της Ε.Π.Σ. ΦΛΩΡΙΝΑΣ περιόδου 2019-2020 και δηλώνουμε ότι δεχόμαστε τους όρους του παραπάνω πρωταθλήματος.

Κατά τη διάρκεια των αγώνων που έχει να δώσει το σωματείο μας στην έδρα του εκτός των φαρμακευτικών και μέσων πρώτων βοηθειών αναλαμβάνει την υποχρέωση , όπως καλεί γιατρό ο οποίος και θα παρευρίσκεται στο γήπεδο σ'όλη τη διάρκεια του αγώνα.

Παρακάτω παραθέτουμε τα στοιχεία για τη συμμετοχή μας

ΣΩΜΑΤΕΙΟ.....

ΦΑΝΕΛΑ.....

ΕΔΡΑ.....

ΠΑΝΤΕΛΟΝΙ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....

ΚΑΛΤΣΕΣ.....

Με τιμή

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ