



Ένωση Ποδοσφαιρικών Σωματείων Ν.Φθιώτιδας

Διεύθυνση: Όθωνος 1
Τ.Κ.: 35100, Λαμία
Τηλέφωνο: 22310 24495
Φάξ: 22310 24495

Αριθμ.πρωτ.: 410

Ημερομηνία : 20/07/2021

ΠΡΟΣ
ΣΩΜΑΤΕΙΑ Α ΚΑΙ Β ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ
ΕΔΡΕΣ ΤΟΥΣ

Κύριε Πρόεδρε,

Σας αποστέλλουμε συνημμένα τις δηλώσεις συμμετοχής στα Πρωταθλήματα Α - Β Κατηγορίας και Κυπέλλου Ερασιτεχνών (**ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΟΙ ΟΜΑΔΕΣ ΤΗΣ Α΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ ΟΙ ΟΜΑΔΕΣ ΤΗΣ Β΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΥΠΕΛΛΟ**) περιόδου 2021-2022, και αφού τις συμπληρώσετε με όλα τα στοιχεία υποχρεωτικά να μας τις αποστείλετε μαζί με τα αντίστοιχα χρηματικά ποσά μέχρι την **ΔΕΥΤΕΡΑ 9 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2021**.

Α/ ΔΗΛ. ΣΥΜ/ΧΗΣ Α ΚΑΤΗΓ.: ΣΥΜ/ΧΗ 50 ΕΥΡΩ, ΣΥΝ/ΜΗ 50 ΕΥΡΩ = 100 ΕΥΡΩ

Β/ ΔΗΛ. ΣΥΜ/ΧΗΣ Β ΚΑΤΗΓ.: ΣΥΜ/ΧΗ 50 ΕΥΡΩ, ΣΥΝ/ΜΗ 25 ΕΥΡΩ = 75 ΕΥΡΩ

Γ/ ΔΗΛ. ΣΥΜ/ΧΗΣ ΚΥΠΕΛΛΟ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΓΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ Α ΚΑΤ : ΣΥΜ/ΧΗ 25 ΕΥΡΩ

Δ/ ΔΗΛ. ΣΥΜ/ΧΗΣ ΚΥΠΕΛΛΟ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΓΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ Β ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΩΡΕΑΝ

Η συμμετοχή σας είναι **υποχρεωτική** στα πρωταθλήματα και σε περίπτωση που δεν δηλώσετε συμμετοχή θα εφαρμοσθεί το άρθρο 7 παρ. 3 α και β του Κ.Α.Π. (υποβιβασμός ομάδας κλπ).

Επίσης πρέπει να αποσταλούν στην Ε.Π.Σ.Φ. τα ακόλουθα δικαιολογητικά μαζί με τη δήλωση συμμετοχής :

1/ Παραχωρητήριο γηπέδου (από τον Δήμο που ανήκει το γήπεδο) για όλη την περίοδο με αποδοχή του άρθρου 8 του ΚΑΠ και για τα σωματεία Α Κατηγορίας υποχρεωτικά γήπεδο με φυσικό ή συνθετικό χλοοτάπητα, καθώς επίσης και παραχωρητήριο γηπέδου για την εναλλακτική έδρα του σωματείου σας.

2/ **Σύνθεση Διοικητικού Συμβουλίου με το Πρακτικό των Αρχαιρεσιών που επικυρώνει ο ορισθείς Δικαστικός Αντιπρόσωπος σε ισχύ με τηλέφωνα των μελών του Δ.Σ..**

3/ Κατάσταση Μελών υπογεγραμμένη από τον Πρόεδρο και τον Γενικό Γραμματέα από το επίσημο βιβλίο μελών με την ημερομηνία εγγραφής τους στο σωματείο σας.

4/ Τα σωματεία της Α Κατηγορίας (**υποχρεωτικά**) και όσα σωματεία της Β Κατηγορίας επιθυμούν να προσλάβουν διπλωματούχο Προπονητή πρέπει να αποστείλουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά για έκδοση Δελτίου Πιστοποίησης Προπονητή από την ΕΠΣΦ μέχρι την **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 27 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2021**.

5/ Αίτηση για έγκριση διαφήμισης στις εμφανίσεις των σωματείων σας άρθρο 14 παρ. 2 του ΚΑΠ.

6/ Δήλωση του σωματείου σας περί αποδοχής του Καταστατικού των κανονισμών κλπ της FIFA - UEFA και Ε.Π.Ο.

7/ Υποχρεωτική θεώρηση όλων των βιβλίων του σωματείου σας σύμφωνα με το άρθρο 9 του Κανονισμού Ερασιτεχνικών Σωματείων. (**ισχύει μόνο για τα σωματεία που δεν έχουν θεωρήσει τα βιβλία τους**)

Με εκτίμηση
ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ε.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΜΙΧΑΛΗΣ ΚΟΡΔΟΛΕΜΗΣ



Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΦΑΦΟΥΤΗΣ

Συν/να: Δήλωση Συμμετοχής – Συνυποσχετικό Διαιτησίας/Δήλωση Σωματείου – Αίτηση για διαφήμιση στις εμφανίσεις – Έντυπο Κάρτας Υγείας

ΤΙΤΛΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

.....
.....

Αριθμ. Πρωτ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΠΡΟΣ: ΕΝΩΣΗ ΠΟΔ/ΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ Α΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Ε.Π.Σ.Φ.

ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2021-2022

1/ Δηλώνουμε συμμετοχή στο ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ της Α΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ της Ε.Π.Σ.Φ. περιόδου 2021-2022 και αποδεχόμαστε ρητά και ανεπιφύλακτα το περιεχόμενο και τους όρους της Προκήρυξης της Ε.Π.Σ.Φ. καθώς επίσης και το καταστατικό της Ε.Π.Σ.Φ. και καταθέτουμε στο ταμείο σας το ποσό των 100 ευρώ (για δικαίωμα συμμετοχής 50 ευρώ και συνδρομής 50 ευρώ).

Η κοινοποίηση της Προκήρυξης στις ομάδες που θα συμμετάσχουν στο ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΤΗΣ Α΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ γίνεται τουλάχιστον δέκα (10) ημέρες πριν την έναρξή του. Άρθρο 7 παρ. 4 του ΚΑΠ.

2/ Το γήπεδο που θα χρησιμοποιήσουμε στους αγώνες μας είναι:

α/.....

β/.....

3/ Τα χρώματα της στολής των ποδοσφαιριστών μας είναι:

Φανέλα.....

Παντελονάκι.....

Κάλτσες.....

4/ ΠΡΟΕΔΡΟΣ.....ΤΗΛ.....ΚΙΝ.....

ΓΕΝ.ΓΡΑΜ/ΤΕΑΣ.....ΤΗΛ.....ΚΙΝ.....

ΦΑΞ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:.....

Email ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:.....

ΓΙΑ ΤΟ Δ.Σ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

(σφραγίδα σωματείου)

(ΟΝ/ΝΥΜΟ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΟΝ/ΝΥΜΟ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΤΙΤΛΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

.....
.....

Αριθμ. Πρωτ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΠΡΟΣ: ΕΝΩΣΗ ΠΟΔ/ΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΚΥΠΕΛΛΟ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ

ΣΩΜΑΤΕΙΑ Α΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2021-2022

1/ Δηλώνουμε συμμετοχή στο ΚΥΠΕΛΛΟ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ Ε.Π.Σ. περιόδου 2021-2022 και αποδεχόμαστε ρητά και ανεπιφύλακτα το περιεχόμενο και τους όρους της Προκήρυξης της Ε.Π.Σ.Φ. καθώς επίσης και το καταστατικό της Ε.Π.Σ.Φ. και καταθέτουμε στο ταμείο σας το ποσό των 25 ευρώ για δικαίωμα συμμετοχής.

Η κοινοποίηση της Προκήρυξης στις ομάδες που θα συμμετάσχουν στο ΚΥΠΕΛΛΟ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ Ε.Π.Σ. γίνεται τουλάχιστον δέκα (10) ημέρες πριν την έναρξή του. Άρθρο 7 παρ. 5 του ΚΑΠ.

2/ Το γήπεδο που θα χρησιμοποιήσουμε στους αγώνες μας είναι:

α/.....

β/.....

3/ Τα χρώματα της στολής των ποδοσφαιριστών μας είναι:

Φανέλα.....

Παντελονάκι.....

Κάλτσες.....

4/ ΠΡΟΕΔΡΟΣ.....ΤΗΛ.....ΚΙΝ.....

ΓΕΝ.ΓΡΑΜ/ΤΕΑΣ.....ΤΗΛ.....ΚΙΝ.....

ΦΑΞ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:.....

Email ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:.....

ΓΙΑ ΤΟ Δ.Σ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

(σφραγίδα σωματείου)

(ΟΝ/ΝΥΜΟ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΟΝ/ΝΥΜΟ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ)



ΣΥΝΥΠΟΣΧΕΤΙΚΟ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ / ΔΗΛΩΣΗ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ
περί της αποδοχής του Καταστατικού, των Κανονισμών, των
εγκυκλίων, των οδηγιών και των αποφάσεων της F.I.F.A., της
U.E.F.A. και της Ε.Π.Ο.
(Άρθρα 13, 60, 62, 63, 64 Καταστατικού Ε.Π.Ο.)

Ο υπογραφόμενος.....
με Α.Δ.Τ. ως νόμιμος εκπρόσωπος του σωματείου
..... με αριθ. Μητρώου Ε.Π.Ο
..... δηλώνω, με την ιδιότητά μου ως
..... τα παρακάτω:

Το σωματείο.....
με αρ. μητρώου Ε.Π.Ο., Μέλος της Ε.Π.Σ
..... αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα

το Καταστατικό, τους Κανονισμούς, τις οδηγίες, τις εγκυκλίους και τις αποφάσεις της F.I.F.A., της U.E.F.A. και της Ε.Π.Ο., τις αποφάσεις των αρμοδίων οργάνων τους και την απόλυτη δικαιοδοσία τους για κάθε διαφορά στο ομοσπονδιακό ποδόσφαιρο.

Αναγνωρίζει τη δικαιοδοσία και σέβεται απολύτως τις αποφάσεις των Δικαστικών Οργάνων του Διαιτητικού Δικαστηρίου της Ε.Π.Ο. και του Διεθνούς Διαιτητικού Αθλητικού Δικαστηρίου (C.A.S.) της Λωζάνης.

Θα παραπέμπει ενώπιον των αρμόδιων Δικαστικών Οργάνων, του Διαιτητικού Δικαστηρίου της Ε.Π.Ο. και του Διεθνούς Διαιτητικού Αθλητικού Δικαστηρίου (C.A.S.) της Λωζάνης ως ειδικότερα ορίζεται στο καταστατικό και τους κανονισμούς της Ε.Π.Ο., κάθε διαφορά που προκύπτει εξ αυτών, αποκλειόμενης κάθε προσφυγής σε οποιοδήποτε πολιτικό δικαστήριο.

Αναγνωρίζει τη δικαιοδοσία και σέβεται τις αποφάσεις του Διεθνούς Διαιτητικού Αθλητικού Δικαστηρίου (C.A.S.) της Λωζάνης όπως καθορίζεται στις σχετικές διατάξεις των Καταστατικών της Ε.Π.Ο. της F.I.F.A. και της U.E.F.A. καθώς και στους κανονισμούς της Ε.Π.Ο.

Εγγυάται και διαβεβαιώνει ότι όλα τα εμπλεκόμενα μαζί του και με οποιαδήποτε ιδιότητα φυσικά πρόσωπα (ποδοσφαιριστές, προπονητές, αξιωματούχοι κ.λ.π.) αναγνωρίζουν και αποδέχονται ανεπιφύλακτα το Καταστατικό, τους Κανονισμούς, τις οδηγίες, τις εγκυκλίους και τις αποφάσεις της F.I.F.A., της U.E.F.A. και της Ε.Π.Ο., τις αποφάσεις των αρμοδίων οργάνων τους και την απόλυτη δικαιοδοσία τους για κάθε διαφορά στο ομοσπονδιακό ποδόσφαιρο την οποία θα υποβάλλουν μόνο στα αρμόδια δικαιοδοτικά όργανα.

Για το σωματείο.....

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος.....
(όνομα επώνυμο και επικυρωμένη υπογραφή)

ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

.....

.....

Αριθμ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ
Ε.Π.Σ.ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ

Κύριε Πρόεδρε,

Παρακαλούμε για την έγκριση της αναγραφής στις εμφανίσεις του σωματείου μας για την αγωνιστική περίοδο **2021-2022** των πιο κάτω διαφημίσεων με τον περιορισμό ότι η διαφήμιση (άμεση ή έμμεση) προϊόντων που είναι αντίθετα με την αθλητική ιδέα απαγορεύεται (άρθρο 14 παρ. 2 του ΚΑΠ).

Η παρούσα πρέπει να κατατεθεί στην Ε.Π.Σ.Φ. πριν την έναρξη των πρωταθλημάτων.

Αντίγραφο αυτής να προσκομίζετε στον διαιτητή πριν την έναρξη του αγώνα.

- 1/.....
- 2/.....
- 3/.....
- 4/.....
- 5/.....

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΙΑ ΤΟ Δ.Σ.

Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

(σφραγίδα σωματείου)

(ΟΝΟΜ/ΠΩΝΥΜΟ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΟΝΟΜ/ΠΩΝΥΜΟ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ)



Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία
HELLENIC FOOTBALL FEDERATION

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από τη θεώρησή της.

The Athlete's Health Card is a personal document of the athlete, is in the possession of the athlete and is valid for one (1) year following the certification thereof.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή θεωρείται ΜΟΝΟΝ από ιατρούς όπως ορίζεται στην οικεία κοινή υπουργική απόφαση του Υπουργείου Υγείας και του Υφυπουργού Πολιτισμού και Αθλητισμού.

The Athlete's Health Card is certified SOLELY by cardiologists, as specified in the relevant joint ministerial decision of the Minister of Health and the Deputy Minister of Culture and Sports.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δε συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.

The Athlete's Health Card is a stand-alone document and is not linked to the Player's ID Card.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή προσκομίζεται υποχρεωτικά στον αρμόδιο Διαιτητή κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.

The Athlete's Health Card is submitted mandatorily to the competent Referee of any sports event as a basic



Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία
HELLENIC FOOTBALL FEDERATION

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΟ:.....
HFF REGISTRATION NR



ΟΝΟΜΑ:
NAME
ΕΠΙΘΕΤΟ:
SURNAME
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
FATHER'S NAME
ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
DATE OF BIRTH
ΑΜΚΑ:
SOCIAL SECURITY NR

Ο/η κάτωθι ιατρός πιστοποιεί ότι ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο παραπάνω άθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις

The undersigned doctor certifies that the aforementioned may participate in the above sport (preparation and matches) and has been submitted to the foreseen medical examinations.

Ημερομηνία:...../...../.....
Date

**Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα ιατρού
(Υποχρεωτικά και επάνω στη φωτογραφία).**
Doctor's name and seal
(mandatorily also on the photograph)

