Αριθμός

Μητρώου

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ** | |
|  | |
| Ονοματεπώνυμο: | |
| Ημ. Γέννησης: | Αρ.Ταυτότητας/Διαβατηρίου: |
| Υπηκοότητα: | Ημ. μόνιμης εγκατάστασης στην Κύπρο[[1]](#footnote-1): |
| Τηλέφωνο: | Ηλ. ταχυδρομείο: |
| Σωματείο από το οποίο αποχωρεί ο αθλητής/τρια: | |
| Νέο Σωματείο για το οποίο ζητείται η μεταγραφή: | |

Λόγοι για τους οποίους ζητείται μεταγραφή:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Βεβαιώνω ότι έχω ενημερωθεί και συμφωνώ με τους Κανονισμούς για τις Μεταγραφές της Κυπριακής Ομοσπονδίας Παγοδρομιών.

Υπογραφή αθλητή/τριας …….…………………………………………. Ημ/νία:…………………………………..

Υπογραφή γονέα/νόμιμου κηδεμόνα[[2]](#footnote-2) …….………………………………………….

Ονοματεπώνυμο γονέα/νόμιμου κηδεμόνα: …….……………………………………………………………………………………………….

**ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΟΧΩΡΕΙ [[3]](#footnote-3)**

Βεβαιώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που παρατίθενται πιο πάνω είναι αληθή, καθώς επίσης επιβεβαιώνω και τη γνησιότητα της/των υπογραφής/ών και παρέχουμε την συγκατάθεση μεταγραφής του/της αθλητή/τριας.

Υπογραφή (Προέδρου ή Γραμματέα Σωματείου)..…….………………………………………………….Ημ/νία:………….…..…………

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΜΕΤΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Ο/Η ΑΘΛΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ**

Βεβαιώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που παρατίθενται πιο πάνω είναι αληθή, καθώς επίσης επιβεβαιώνω και τη γνησιότητα της/των υπογραφής/ών και παρακαλούμε όπως εγγράψετε τον/την αθλητή/τρια στη δύναμη της Κυπριακής Ομοσπονδίας Παγοδρομιών ως αθλητή/τρια του Σωματείου μας.

Υπογραφή (Προέδρου ή Γραμματέα Σωματείου)..…….………………………………………………….Ημ/νία:………….…..…………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Σημειώσεις:

1. Να συμπληρωθούν όλα τα πεδία των στοιχείων του αθλητή/τριας, εκτός από το πεδίο «Ημ. μόνιμης εγκατάστασης στην Κύπρο», το οποίο θα συμπληρώνεται από όσους δεν έχουν κυπριακή υπηκοότητα.
2. Οποιαδήποτε ψευδής δήλωση αθλητή/τριας ή Σωματείου υπόκειται σε τιμωρία από τη Δικαστική Επιτροπή.
3. Η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται 1(μια) φωτογραφία και το ποσό των €10 ως δικαίωμα μεταγραφής.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ**

**ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ / ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ** (Κυκλώστε ανάλογα)

Λόγοι απόρριψης της αίτησης (Σε περίπτωση απόρριψης):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΓΓΡΑΦΩΝ-ΜΕΤΑΓΡΑΦΩΝ**

Ονοματεπώνυμο Υπογραφή

1. ………………………………………………………………. ……………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………. ……………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………. ……………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………. ……………………………………………………………….

Ημερομηνία συνεδρίασης …………………………………………..

1. Αφορά τους αθλητές που δεν έχουν κυπριακή υπηκοότητα. [↑](#footnote-ref-1)
2. Σε περιπτώσεις αθλητών κάτω των 15 ετών [↑](#footnote-ref-2)
3. Δεν απαιτείται για αθλητές κάτω των 18 ετών [↑](#footnote-ref-3)