



Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την μεταγραφή μου.

Έτος: _____

Αρ. Μητρώου: _____

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Ημ. Γέννησης: _____

ΑΜΚΑ: _____

Τηλέφωνο: _____

Οδός: _____

Αριθμός: _____

Πόλη: _____

Περιοχή: _____

ΤΚ: _____

Σωματείο Προέλευσης: _____

Σωματείο Προορισμού _____

Μεταγραφές με συναίνεση σωματείου προέλευσης:

1.4.2.1 Μεταγραφή με αποδέσμευση

1.4.2.2 Μεταγραφή με συναίνεση

1.4.2.3 Μεταγραφές χωρίς συναίνεση σωματείου προέλευσης:

α. Μεταγραφή επί δύο (2) συνεχή χρόνια, ενημερώνοντας την EOM και το Σωματείο του

β. Η μεταγραφή υπάγεται σε μια από τις παρακάτω κατηγορίες:

1.4.2.3.1 Μετοίκηση αθλητή

1.4.2.3.2 Ελεύθερη μεταγραφή αθλητή κάτω ή πάνω από ορισμένη ηλικία

1 Ηλικίας μέχρι δεκαοκτώ (18) ετών

2 12ετία

3 Κατηγορία βετεράνων

1.4.2.3.3 Αγωνιστική απραξία Σωματείου προέλευσης

1.4.2.3.4 Διαγραφή ή διάλυση ή απώλεια Ειδικής Αθλητικής Αναγνώρισης Σωματείου

Μεταγραφή Θερινής περιόδου (χωρίς συναίνεση σωματείου προέλευσης)

ΔΣ 1/24: Θέμα 1 Μεταγραφές 2024: Μεταγραφή Ελεύθερου Αθλητή εκτός μεταγραφικής περιόδου

Ημερομηνία: _____

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

Σωματείο Προέλευσης

Σωματείο Προορισμού

Ο/Η Πρόεδρος ή Ο/Η Γεν. Γραμματέας

(Εφόσον απαιτείται: Έμφανίσει σωματείου, υπογραφή)

Ο/Η Πρόεδρος ή Ο/Η Γεν. Γραμματέας

(Εφόσον απαιτείται: Έμφανίσει σωματείου, υπογραφή)