



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΘΛΗΜΑΤΩΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ - ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ

Σημείωση: Όλα τα πεδία πρέπει να συμπληρωθούν με κεφαλαία Ελληνικά γράμματα

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ	
Αριθμός Αίτησης <i>(Συμπληρώνεται από την Επιτροπή Μεταγραφών)</i>	
Ημερομηνία Αίτησης	(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ)
Σωματείο Αποχώρησης:	(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ)
Σωματείο Μεταγραφής:	(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ)
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ/ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ	
Αριθμός Μητρώου:	(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ)
Επώνυμο:	(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ)
Όνομα:	(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ)
Ονοματεπώνυμο Πατρός:	(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ)
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας:	(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ)
Email:	(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ)

Επιλέξτε τον λόγο αίτησης Ελεύθερης Μεταγραφής (Υποχρεωτικό):

- Το σωματείο μου δεν ανταποκρίθηκε στο αίτημα μεταγραφής/αποδέσμευσης μου
- Το σωματείο μου απέρριψε το αίτημα μεταγραφής/αποδέσμευσης μου
- Άλλο: _____

Σημείωση: Μετά την Αποστολή της Ηλεκτρονικής Αίτησης, και κατόπιν ελέγχου των στοιχείων και των απαραίτητων δικαιολογητικών, η Ε.Ο.Α.Α. διατηρεί το δικαίωμα έγκρισης ή απόρριψης της αίτησης.

Δηλώνω Υπεύθυνα ότι (Υποχρεωτικό):

Δεν υφίσταται ποινή ή οικονομική οφειλή μου προς το σωματείο που επιθυμώ να αποχωρήσω

Παρακαλούμε μαρκάρετε με Χ τα παρακάτω πεδία αποδοχής για την αποστολή της Αίτησης (Υποχρεωτικό)

Αποδέχομαι το καταστατικό, τον κανονισμό Μεταγραφών και τις αποφάσεις το Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής Ομοσπονδίας Αθλημάτων Ακριβείας.

Συμφωνώ και εξουσιοδοτώ την Ε.Ο.Α.Α. να διασταυρώσει τα δηλούμενα και καταχωρημένα στοιχεία της αίτησης με οποιονδήποτε Δημόσιο Φορέα κριθεί σκόπιμο ή απαιτητό, να διασταυρώσει με το σωματείο το οποίο αποχωρώ για τυχόν Οικονομική Οφειλή ή Ποινή όπως αυτή προκύπτει νόμιμα από τα βιβλία του σωματείου και να διασταυρώσει με το σωματείο στο οποίο επιθυμώ να εγγραφώ, ότι επιθυμεί να με εντάξει στο δυναμικό του.

Ο Αθλητής/Η Αθλήτρια

Ονοματεπώνυμο **ολογράφως** & Υπογραφή