**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ**

**ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΤΣΙΡΛΙΝΤΙΝΓΚ - ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΧΟΡΟΥ ΕΟΤ- ΑΟΧ**

**ΓΙΑ ΤΟ ΑΘΛΗΜΑ ΤΟΥ ΤΣΙΡΛΙΝΤΙΝΓΚ**

| **ΠΛΗΡΗΣ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ** (όπως αναγράφεται στο καταστατικό) | **Το Δ.Σ. του Συλλόγου μας αιτείται την εγγραφή του Συλλόγου στην Ελληνική Ομοσπονδία Τσιρλίντινγκ Αθλητικού Ομαδικού Χορού, για το άθλημα του ΤΣΙΡΛΙΝΤΙΝΓΚ.**  **Δηλώνουμε επίσης με την παρούσα την πλήρη αποδοχή του Καταστατικού της Ε.Ο.Τ.- Α.Ο.Χ., τους εσωτερικούς κανονισμούς της, τις αποφάσεις του Δ.Σ. και των Επιτροπών της και κάθε εγκύκλιό τους.**  **Συνημμένα υποβάλλουμε σε φωτοτυπίες:**   * Πρόσφατο Πιστοποιητικό του αρμόδιου Πρωτοδικείου περί μεταβολών του καταστατικού * Επικυρωμένο αντίγραφο του ισχύοντος καταστατικού του σωματείου με σφραγίδα καταχώρησης στα Βιβλία Σωματείων-Ομοσπονδιών του αρμόδιου Πρωτοδικείου. * Πρακτικό Γενικής Συνέλευσης του σωματείου για εκλογή του ισχύοντος Διοικητικού Συμβουλίου * Πρακτικό Διοικητικού Συμβουλίου του σωματείου για συγκρότηση του Δ.Σ. σε σώμα * Ονομαστική κατάσταση των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, με τις διευθύνσεις και τα στοιχεία επικοινωνίας τους (πχ τηλέφωνο, email) * Δώδεκα (12) τουλάχιστον αιτήσεις εγγραφής αθλητών ή αθλητριών * Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου για διορισμό ενός τακτικού και ενός αναπληρωματικού αντιπροσώπου στη Γενική Συνέλευση της ΕΟΤ-ΑΟΧ, με τα πλήρη στοιχεία ταυτότητάς τους. * Απόδειξη της ΕΟΤ-ΑΟΧ περί είσπραξης των εφάπαξ δικαιωμάτων εγγραφής στην ΕΟΤ-ΑΟΧ (500 ευρώ) και της ετήσιας συνδρομής του (150 ευρώ)   **Τράπεζα:** ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΒΑΝΚ  **IBAN:** GR16 0171 5780 0065 7814 1679 302  **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:** ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΤΣΙΡΛΙΝΤΙΓΚ –  ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΧΟΡΟΥ |
| --- | --- |
| **ΠΛΗΡΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ (ΟΔΟ, ΑΡΙΘΜΟ, ΠΕΡΙΟΧΗ, ΤΚ)** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ** |
| **EMAIL ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ** |
| **ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ** |
| **Α.Φ.Μ. ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ**  **ΔΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ**  **Τηλέφωνο:**  **Email:** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΦΟΡΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**  **Τηλέφωνο:**  **Email:** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ – ΧΟΡΟΓΡΑΦΟΥ (ICU)**  **Τηλέφωνο:**  **Email:** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ – (ΓΓΑ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ ΑΔΕΙΑΣ)**  **Αρ.Αδείας ΓΓΑ: Τηλέφωνο:**  **Email:** |