**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:** |