



Προς την  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΚΑΚΙΣΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ  
Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 25  
117 43 ΑΘΗΝΑ

(ημερομηνία)

## ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ

Σύμφωνα με το άρθρο:

του Κανονισμού Εγγραφών -  
Μεταγραφών

Ο υπογεγραμμένος/η

(Όνοματεπώνυμο με κεφαλαία)

του

και της

(Όνομα Πατέρα)

(Όνομα Μητέρας)

γεννημένος/η στις

Αριθ. Γεν. Μητρώου ΕΣΟ

(ημερομηνία γέννησης)

κάτοικος

οδός

αριθμός

τηλ.

σκακιστής /στρια του Σωματείου

που ανήκει στην

κατηγορία

Πόλη

οδός

αριθμός

Ταχ.Κωδ.

τηλ.

ζητώ να μεταγραφώ στο Σωματείο

που ανήκει στην

κατηγορία

Πόλη

οδός

αριθμός

Ταχ.Κωδ.

τηλ.

### Συγκατάθεση

εκείνου που ασκεί τη γονική μέριμνα

(για όσους δεν έχουν συμπληρώσει το 18<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους)

(Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή)

(Αριθμός Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας)

Ο ΑΙΤΩΝ ΣΚΑΚΙΣΤΗΣ

(Υπογραφή)

Βεβαιώνουμε το γνήσιο της υπογραφής του παραπάνω σκακιστή /στριας και παρακαλούμε να εγκρίνετε τη μεταγραφή του στο Σωματείο μας.

Για το Σωματείο

Πόλη

οδός

αριθμός

Ταχ.Κωδ.

τηλ.

### ΘΕΣΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

(Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή)

(Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή)