##### 

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΛΛΗΝΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:

### 1.7.2017 μέχρι 30.4.2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΜΕ ΕΠΙΚΟΛΛΗΜΕΝΗ ΕΠΙ ΤΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΤΟΥ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΟΥ ΤΟ ΕΚΔΙΔΕΙ Ή ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑΣ ΤΩΝ ΔΥΟ ΟΨΕΩΝ ΤΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΙΚΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΑΡΧΗ** | **ΠΡΟΣΟΧΗ**  **\*\*ΟΙ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΙ ΤΟ 12Ο ΕΤΟΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΥΝ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ (2) ΟΨΕΩΝ ΤΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΟΥΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |
| **2.** | **ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδοσφαιριστή, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδοσφαιριστή στο σωματείο **(αν θέλει να εκδώσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ή από ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ, αρμόδιων ειδικοτήτων, η ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής,  στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **4.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο** |

##### 

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΕΛΛΗΝΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:

### 1/7/2017–31/10/2017 & 1/01/2018-31/01/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ** | - Αν δεν το έχει στην κατοχή του, φωτοτυπία των δύο (2) όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **2.** | **ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο **(αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Α πεδίο από το σωματείο από το οποίο μεταγράφεται ο ποδ/της και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από **ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ**, αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής,  στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **3.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται είτε από το ένα είτε από το άλλο σωματείο** |

### ΠΡΟΣΟΧΗ !!! ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΤΑΙ ΟΤΙ ΚΑΘΕ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΠΡΟΧΩΡΗΣΕΙ ΣΕ ΤΡΕΙΣ (3) ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ (1/7/2017–31/10/2017 & 1/01/2018-31/01/2018) ΑΡΚΕΙ ΝΑ ΕΧΕΙ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ (2) ΑΠΌ ΤΙΣ ΤΡΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΚΕ.

**ΠΡΟΣΟΧΗ!!!! ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ, Ο ΟΠΟΙΟΣ ΕΧΕΙ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕΙ ΔΥΟ (2) ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΣ ΜΕΧΡΙ ΤΙΣ 30/10, ΣΤΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΣΕ ΤΡΙΤΗ ΟΜΑΔΑ (ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ 1/1 ΕΩΣ 31/1) ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΕΦΟΣΟΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΥΟ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΛΟΓΙΖΕΤΑΙ ΟΤΑΝ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΟΧΙ ΟΤΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΔΕΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ**

##### 

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΕΛΛΗΝΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:

### 1/9/2017-31/10/2017 και 1/1/2018-28/2/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ | - Αν δεν το έχει στην κατοχή του, φωτοτυπία των δύο (2) όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **2.** | **ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο **(αν θέλει να εκδώσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από **ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ**, αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής,  στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **3.** | ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο** |

##### 

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΕΛΛΗΝΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ**

### ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

### 1/7/2017 – 31/8/2017 και 1/1/2018 – 31/1/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ | - Αν δεν το έχει στην κατοχή του, φωτοτυπία των δύο (2) όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **2.** | **ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο **(αν θέλει να εκδώσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Α πεδίο από το σωματείο που παραχωρεί με υποσχετική τον ποδ/τη και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του ως δανεικό  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από **ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ**, αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας) |
| **3.** | ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ | Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται είτε από το ένα είτε από το άλλο σωματείο |

**\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ**

* **ΚΑΘΕ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΧΟΡΗΓΗΣΕΙ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΑΠΟ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΜΕΧΡΙ ΟΚΤΩ (8) ΠΟΔ/ΣΤΕΣ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΧΡΟΝΟ**
* **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΚΑΙ Η ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΩΝ ΤΩΝ ΤΡΙΩΝ (3) ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΠΟΔ/ΣΤΩΝ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ**
* **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ ΔΥΟ (2) ΜΕΤΑΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ**
* **ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΕΙ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΕΑΝ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ ΤΟ 21Ο ΕΤΟΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥ**
* **ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΠΟΥ ΔΟΘΗΚΕ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 1/7/2017 – 31/8/2017 ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΩΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ ΑΠΟ 1/1 ΕΩΣ 31/1/2018 ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΕΙ ΣΕ ΑΛΛΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ, ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΠΡΩΤΑ ΝΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΙ ΣΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΤΟΝ ΕΔΩΣΕ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΚΑΙ ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΝΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟ ΣΕ ΟΠΟΙΟ ΑΛΛΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΠΙΘΥΜΕΙ**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΔΙΕΘΝΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΕΛΛΗΝΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### Α.ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: 1/7/2017 – 31/8/2017 και 1/1/2018 – 31/1/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΜΕ ΕΠΙΚΟΛΛΗΜΕΝΗ ΕΠΙ ΤΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΤΟΥ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΟΥ ΤΟ ΕΚΔΙΔΕΙ Ή ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑΣ ΤΩΝ ΔΥΟ ΟΨΕΩΝ ΤΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΙΚΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΑΡΧΗ** | **ΠΡΟΣΟΧΗ**  **\*\*ΟΙ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΙ ΤΟ 12Ο ΕΤΟΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΥΝ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ (2) ΟΨΕΩΝ ΤΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΟΥΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |
| **2.** | **ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**  **(η φόρμα ακολουθεί το παρόν έγγραφο)** | * **ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΚΕΠ Ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ** * **ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΚΑΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ** * **ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΕΙ, ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΟΤΑΝ ΚΑΙ ΠΟΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΤΗΝ ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ** * **ΘΑ ΣΦΡΑΓΙΖΕΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΕΓΓΡΑΨΕΙ ΤΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΣΤΗ ΔΥΝΑΜΗ ΤΟΥ** |
| **3.** | **ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο **(αν θέλει να εκδώσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του. (Το Α πεδίο θα συμπληρώνεται από την Ένωση)  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από **ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ**, αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής,  στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **4.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο** |

 **ΕΝΤΥΠΟ****ΔΙΕΘΝΩΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ**

**ΓΙΑ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΕΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ**

**ΠΡΟΣ : Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΑΡΙΘ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ή ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |

**Σας δηλώνω υπεύθυνα ότι το τελευταίο σωματείο που αγωνίστηκα ήταν το**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, μέλος της Ποδοσφαιρικής Ομοσπονδίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Σας παρακαλούμε να ενεργήσετε προκειμένου να μετεγγραφώ στο σωματείο**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ως ερασιτέχνης.**

**Σφραγίδα σωματείου Υπογραφή Ποδοσφαιριστή**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Γνήσιο υπογραφής ποδοσφαιριστή**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΕΛΛΗΝΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

**ΛΟΓΩ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΙΚΗΣ ΑΠΟΣΤΑΣΗΣ**

**(ΑΝΩ ΤΩΝ 200 ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΩΝ)**

### ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: 1/10/2018 - 31/10/2018

(τα δικαιολογητικά αποστέλλονται απευθείας στην Ε.Ι.Μ. της Ε.Π.Ο.)

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Α: Mετοίκηση λόγω ΣΠΟΥΔΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | Βεβαίωση από τη σχολή που φοιτά ο ποδοσφαιριστής | **ΑΕΙ και ΤΕΙ ΜΟΝΟΝ** |
| **2.** | Θεωρημένο από δημόσια αρχή αντίγραφο του Ενοικιαστήριου συμβολαίου της οικείας που διαμένει ο ποδοσφαιριστής | **Εάν το ενοικιαστήριο συμβόλαιο είναι στο όνομα των γονέων του ποδοσφαιριστή, ο γονέας πρέπει να υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 στην οποία να βεβαιώνει ότι φιλοξενεί τον γιό του (να αναφέρεται το όνομα του γιου) στη συγκεκριμένη διεύθυνση, θεωρημένη (η υπεύθυνη δήλωση) για το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ ή Αστυνομικό Τμήμα. Το ίδιο ισχύει και στην περίπτωση που ο ποδοσφαιριστής φιλοξενείται από συγγενικό ή άλλο πρόσωπο.** |
| **3.** | Απόδειξη κατάθεσης του ποσού των 200,00 € | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ Ε.Π.Ο. – ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ 5082021433637**  **Στο όνομα του καταθέτη να φαίνεται το όνομα του ποδοσφαιριστή** |
| **4.** | Αίτηση του ποδοσφαιριστή προς την Ε.Ι.Μ. της Ε.Π.Ο. | **Στην αίτηση θα αναφέρονται τα προσωπικά του στοιχεία με το εξής κείμενο: «*Συνημμένα σας αποστέλλω δικαιολογητικά που αποδεικνύουν ότι έχω μετοικίσει στην πόλη (αναφορά του ονόματος της πόλης) για λόγους σπουδών. Σας παρακαλώ να με αποδεσμεύσετε προσωρινά από το σωματείο που ανήκω (αναφορά της επωνυμίας του σωματείου) για να επανεγγραφώ σε σωματείο της Ε.Π.Σ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ*»** |

ΠΡΟΣΟΧΗ**:Α. Η αποστολή των ως άνω δικαιολογητικών γίνεται είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή είτε με courier στην Ε.Ι.Μ. της Ε.Π.Ο.** (Ε.I.Μ. /Ε.Π.Ο. Πάρκο Γουδή, Αθήνα Τ.Θ. 14161, Τ.Κ. 11510).

Την αίτηση μεταβολών για την επανεγγραφή του ποδοσφαιριστή μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά την καταθέτει το σωματείο στην Ε.Π.Σ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ την επόμενη μέρα της αποστολής των δικαιολογητικών στην Ε.Ι.Μ. της Ε.Π.Ο. με την ένδειξη στις παρατηρήσεις «*Αφορά σε περίπτωση προσφυγής στην Ε.Ι.Μ. λόγω χιλιομετρικής απόστασης»*

ΠΡΟΣΟΧΗ**:Β. Η αποστολή των ως άνω δικαιολογητικών δεν μπορεί να γίνει την τελευταία ημέρα, δηλαδή στις 30/10/2017. Για να μην απορριφθεί η αίτηση του ποδοσφαιριστή προς την ΕΙΜ/ΕΠΟ θα πρέπει τα δικαιολογητικά να αποσταλούν πριν το πέρας της τελευταίας ημέρας. Διαφορετικά, η αίτηση απορρίπτεται τύποις και δεν εξετάζεται καθόλου.**

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Β: Mετοίκηση λόγω ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **Βεβαίωση από την εργασία του** | **Υπαλληλική θέση του Δημοσίου, νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου ή άλλων οργανισμών κοινής ωφελείας και τραπεζών ή αποδεδειγμένης εργασίας για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών στη νέα μόνιμη κατοικία του ποδοσφαιριστή ή ενός εκ των ασκούντων τη γονική του μέριμνα.**  **Η εργασία για χρονικό διάστημα των τουλάχιστον έξι (6) μηνών αποδεικνύεται με την κατάθεση ασφαλιστικού βιβλιαρίου υγείας με τα στοιχεία της νέας μόνιμης κατοικίας και με βεβαίωση του ασφαλιστικού του φορέα που να φαίνονται τα ένσημα των τελευταίων έξι (6) μηνών στην νέα του εργασία (ιδιωτικός υπάλληλος).** |
| **2.** | Θεωρημένο από δημόσια αρχή αντίγραφο του Ενοικιαστήριου συμβολαίου της οικείας που διαμένει ο ποδοσφαιριστής | **Εάν το ενοικιαστήριο συμβόλαιο είναι στο όνομα των γονέων του ποδοσφαιριστή, ο γονέας πρέπει να υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 στην οποία να βεβαιώνει ότι φιλοξενεί τον γιό του (να αναφέρεται το όνομα του γιου) στη συγκεκριμένη διεύθυνση, θεωρημένη (η υπεύθυνη δήλωση) για το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ ή Αστυνομικό Τμήμα. Το ίδιο ισχύει και στην περίπτωση που ο ποδοσφαιριστής φιλοξενείται από συγγενικό ή άλλο πρόσωπο.** |
| **3.** | Απόδειξη κατάθεσης του ποσού των 200,00 € | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ Ε.Π.Ο. – ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ 5082021433637**  **Στο όνομα του καταθέτη να φαίνεται το όνομα του ποδοσφαιριστή** |
| **4.** | Αίτηση του ποδοσφαιριστή προς την Ε.Ι.Μ. της Ε.Π.Ο. | **Στην αίτηση θα αναφέρονται τα προσωπικά του στοιχεία με το εξής κείμενο: «*Συνημμένα σας αποστέλλω δικαιολογητικά που αποδεικνύουν ότι έχω μετοικίσει στην πόλη (αναφορά του ονόματος της πόλης) για λόγους εργασίας. Σας παρακαλώ να με αποδεσμεύσετε προσωρινά από το σωματείο που ανήκω (αναφορά της επωνυμίας του σωματείου) για να επανεγγραφώ σε σωματείο της Ε.Π.Σ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ*»** |

ΠΡΟΣΟΧΗ**:Α. Η αποστολή των ως άνω δικαιολογητικών γίνεται είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή είτε με courier στην Ε.Ι.Μ. της Ε.Π.Ο. (Ε.I.Μ. /Ε.Π.Ο. Πάρκο Γουδή, Αθήνα Τ.Θ. 14161, Τ.Κ. 11510).**

**Την αίτηση μεταβολών για την επανεγγραφή του ποδοσφαιριστή μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά την καταθέτει το σωματείο στην Ε.Π.Σ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ την επόμενη μέρα της αποστολής των δικαιολογητικών στην Ε.Ι.Μ. της Ε.Π.Ο. με την ένδειξη στις παρατηρήσεις «*Αφορά σε περίπτωση προσφυγής στην Ε.Ι.Μ. λόγω χιλιομετρικής απόστασης»***

ΠΡΟΣΟΧΗ**:Β. Η αποστολή των ως άνω δικαιολογητικών δεν μπορεί να γίνει την τελευταία ημέρα, δηλαδή στις 30/10/2017. Για να μην απορριφθεί η αίτηση του ποδοσφαιριστή προς την ΕΙΜ/ΕΠΟ θα πρέπει τα δικαιολογητικά να αποσταλούν πριν το πέρας της τελευταίας ημέρας. Διαφορετικά, η αίτηση απορρίπτεται τύποις και δεν εξετάζεται καθόλου.**

ΠΡΟΣΟΧΗ**:Γ. Στην περίπτωση που κάποιος ποδοσφαιριστής, ο οποίος την προηγούμενη μεταγραφική περίοδο είχε επανεγγραφεί προσωρινά σε άλλο νομό κάνοντας χρήση της χιλιομετρικής απόστασης, και θέλει να ξαναεπιστρέψει στο νομό που ανήκε πριν, μπορεί να επιστρέψει στην ομάδα που άνηκε και μόνο σ΄ αυτήν, είτε με απευθείας μεταγραφή την περίοδο από 01/07/2017 έως 31/07/2017 όταν το σωματείο του άλλου νομού συναινεί, είτε με προσφυγή του στην ΕΙΜ/ΕΠΟ μόνο τον Αύγουστο, αν το σωματείο του άλλου νομού δεν θέλει να του δώσει μετεγγραφή. Στη συνέχεια, και αφού ο ποδοσφαιριστής επανέλθει στη δύναμη του πρώτου σωματείου, το εν λόγω σωματείο δεν τον θέλει, μπορεί την περίοδο των επανεγγραφών (Σεπτέμβριο-Οκτώβριο) να πάει σε άλλο σωματείο αρκεί να έχει πέρα των άλλων δικαιολογητικών την έγγραφη συναίνεση του σωματείου, υπογεγραμμένη και σφραγισμένη**.

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΟ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### Α. ΠΡΩΤΗ ΕΓΓΡΑΦΗ(1.7.2017 – 30.4.2018)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΠΡΑΣΙΝΗ ΚΑΡΤΑ Ή ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ Ή ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ, ΟΛΑ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ** | \*\* Σε κάθε περίπτωση η διάρκεια του ισχύος του δελτίου θα είναι ανάλογη και αντίστοιχη της νόμιμης άδειας παραμονής  \*\* Αν προσκομηθεί η βεβαίωση τότε στην ημερομηνία έναρξης του δελτίου αναγράφεται η ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης μεταβολών για την εγγραφή του ποδ/στή στην ΕΠΣΜ και στην ημερομηνία λήξης, η ημερομηνία λήξης της αγωνιστικής περιόδου, δηλαδή η 30/06 εκάστοτε έτους  \*\* **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΈΚΔΟΣΗ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και μπορεί να αγωνίζεται (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής, στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **3.** | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ |
| **4.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΟΧΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ |
| **5.** | **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ**  **(ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ)** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **6.** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ** | * Φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας, εφόσον ο ποδ/στής είναι ασφαλισμένος, στο οποίο φαίνεται η φωτογραφία του ασφαλιζόμενου και τα στοιχεία του ή ειδική εκτύπωση από την ιστοσελίδα του ταμείου του στην οποία αναφέρονται τα στοιχεία του και η χρονική ισχύς της ασφάλειάς του   **\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν ο ποδοσφαιριστής, ή αυτός που εχει τη γονική μέριμνα, δεν είναι ασφαλισμένος σε δημόσιο ασφαλιστικό φορέα, τότε μπορεί να προσκομίσει σχετική βεβαίωση ιδιωτικής ασφάλισης που θα αναφέρει ρητά τα παρακάτω:**  **1)** **Ασφάλιση μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας από ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 15.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο**  **2) Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ασθένεια ή ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 1.500 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο**  **3) Ευρεία νοσοκομειακή περίθαλψη. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 10.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο.**  **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:**  **Α. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια δε θα γίνονται δεκτά σε περιπτώσεις που περιλαμβάνουν απαλλαγές και ειδικές συμφωνίες**  **Β. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια θα πρέπει να καλύπτουν χρονικό διάστημα ενός έτους. Εάν η διάρκεια του τίτλου διαμονής υπερβαίνει τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου, αυτό θα προσκομίζεται υποχρεωτικά ανά έτος** |
| **7.** | **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ** | Μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του |
| **8.** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΦΟΣΟΝ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ** | * Εκπαιδευτικό ίδρυμα νοείται εκτός των δημοσίων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων και κάθε ιδιωτικού χαρακτήρα αναγνωρισμένη από το κράτος σχολή επαγγελματικής και τεχνικής κατάρτισης |
| **9.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ (σύμφωνα με το υπόδειγμα του ακολουθεί) ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΤΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, Η ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ, ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΝΟΜΙΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΑΥΤΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ** | * Απαιτείται μόνο αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος |
| **10.** | **ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΥΠΗΚΟΟΣ, ΠΟΥ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΗΣ** | * ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΤΟ ΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΕΝΩΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΞΕΝΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ, ΜΕΣΩ ΕΠΟ |
| **11.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο |

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟ ΑΛΛΟΔΑΠΟ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### Α. ΠΡΩΤΗ ΕΓΓΡΑΦΗ(1.7.2017 – 30.4.2018)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΠΡΑΣΙΝΗ ΚΑΡΤΑ Ή ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ Ή ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ, ΟΛΑ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ** | \*\* Σε κάθε περίπτωση η διάρκεια του ισχύος του δελτίου θα είναι ανάλογη και αντίστοιχη της νόμιμης άδειας παραμονής  \*\* Αν προσκομηθεί η βεβαίωση τότε στην ημερομηνία έναρξης του δελτίου αναγράφεται η ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης μεταβολών για την εγγραφή του ποδ/στή στην ΕΠΣΜ και στην ημερομηνία λήξης, η ημερομηνία λήξης της αγωνιστικής περιόδου, δηλαδή η 30/06 εκάστοτε έτους  \*\* **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΈΚΔΟΣΗ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και μπορεί να αγωνίζεται (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής, στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **3.** | **ΠΡΑΣΙΝΗ ΚΑΡΤΑ Ή ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ Ή ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΟΛΑ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ** | \*\* **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΈΚΔΟΣΗ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **4.** | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ |
| **5.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΟΧΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **6.** | **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ**  **(ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ)** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ |
| **7.** | **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΤΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΤΟΝ ΕΓΓΡΑΨΕΙ (υπόδειγμα 2) ΜΕ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΌΤΙ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΖΕΙ ΑΔΙΑΛΕΙΠΤΩΣ ΓΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΠΕΝΤΕ (5) ΕΤΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ** | * ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΝΟΜΙΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΑΥΤΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ |
| **8.** | **ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΓΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΠΕΝΤΕ (5) ΕΤΗ** |  |
| **9.** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ** | * Φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας, εφόσον ο ποδ/στής είναι ασφαλισμένος, στο οποίο φαίνεται η φωτογραφία του ασφαλιζόμενου και τα στοιχεία του ή ειδική εκτύπωση από την ιστοσελίδα του ταμείου του στην οποία αναφέρονται τα στοιχεία του και η χρονική ισχύς της ασφάλειάς του   **\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν ο ποδοσφαιριστής, ή αυτός που εχει τη γονική μέριμνα, δεν είναι ασφαλισμένος σε δημόσιο ασφαλιστικό φορέα, τότε μπορεί να προσκομίσει σχετική βεβαίωση ιδιωτικής ασφάλισης που θα αναφέρει ρητά τα παρακάτω:**  **1)** **Ασφάλιση μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας από ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 15.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο**  **2) Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ασθένεια ή ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 1.500 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο**  **3) Ευρεία νοσοκομειακή περίθαλψη. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 10.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο.**  **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:**  **Α. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια δε θα γίνονται δεκτά σε περιπτώσεις που περιλαμβάνουν απαλλαγές και ειδικές συμφωνίες**  **Β. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια θα πρέπει να καλύπτουν χρονικό διάστημα ενός έτους. Εάν η διάρκεια του τίτλου διαμονής υπερβαίνει τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου, αυτό θα προσκομίζεται υποχρεωτικά ανά έτος** |
| **10.** | **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ** | Μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **11.** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΦΟΣΟΝ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ** | * Εκπαιδευτικό ίδρυμα νοείται εκτός των δημοσίων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων και κάθε ιδιωτικού χαρακτήρα αναγνωρισμένη από το κράτος σχολή επαγγελματικής και τεχνικής κατάρτισης |
| **12.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ (σύμφωνα με το υπόδειγμα 1 που ακολουθεί) ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΤΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, Η ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ, ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΝΟΜΙΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΑΥΤΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ** |  |
| **13.** | **ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΥΠΗΚΟΟΣ, ΠΟΥ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΗΣ** | * ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΤΟ ΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΕΝΩΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΞΕΝΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ, ΜΕΣΩ ΕΠΟ |
| **14.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο |

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΣΩΜΑΤΕΙΟ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ε.Π.Σ. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι, το σωματείο ενός εξασφαλίζει στον ποδοσφαιριστή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ τα ακόλουθα :**

1. **Επαρκή ποδοσφαιρική εκπαίδευση και επιμόρφωση σύμφωνα με τα ανώτατα εθνικά πρότυπα.**
2. **Ακαδημαϊκή ή σχολική ή επαγγελματική εκπαίδευση και επιμόρφωση**
3. **Ενός βέλτιστες δυνατές συνθήκες διαβίωσης σε μία φιλοξενούσα οικογένεια ή σε εγκαταστάσεις διαμονής ενός ομάδας (διορισμό συμβούλου κ.λ.π.)**
4. **Το σωματείο ενός δύναται να αποδείξει τα ως άνω δηλωθέντα εφόσον ζητηθεί από ενός αρμόδιες ποδοσφαιρικές αρχές.**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

**(σφραγίδα σωματείου)**

(Θέση θεώρησης γνήσιου υπογραφών)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Για πρώτη εγγραφή ανήλικου αλλοδάπου**

**σύμφωνα με το άρθρο 19 παρ.4 του Κανονισμού της FIFA**

**(Regulations on the status and transfer of players)**

**Με την παρούσα βεβαιώνουμε ότι ο ανήλικος ποδοσφαιριστής \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ζει αδιαλείπτως για τουλάχιστον πέντε (5) έτη στη Ελλάδα (άρθρο 19,παρ.4 του Κανονισμού της FIFA).**

**Τέλος, δηλώνουμε ότι οποτεδήποτε μας ζητηθεί θα προσκομίσουμε στην ΕΠΟ κάθε σχετικό έγγραφο/στοιχείο απαιτηθεί προς απόδειξη των ανωτέρω.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2017**

**Ο Ποδοσφαιριστής Οι γονείς του ποδοσφαιριστή Για το σωματείο**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ο Πρόεδρος**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Θέση θεώρησης (Θέση θεώρησης (Θέση θεώρησης

γνήσιου υπογραφών) γνήσιου υπογραφών) γνήσιου υπογραφών)

##### 

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ**

**ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:

### 1/7/2017-31/10/2017 και 1/1/2018-31/1/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | ΠΡΑΣΙΝΗ ΚΑΡΤΑ Ή ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ Ή ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΝΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ, ΕΝΟΣ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ | \*\* Σε κάθε περίπτωση η διάρκεια του ισχύος του δελτίου θα είναι ανάλογη και αντίστοιχη ενός νόμιμης άδειας παραμονής  \*\* Αν προσκομηθεί η βεβαίωση τότε στην ημερομηνία έναρξης του δελτίου αναγράφεται η ημερομηνία κατάθεσης ενός αίτησης μεταβολών για την εγγραφή του ποδ/ενός στην ΕΠΣΜ και στην ημερομηνία λήξης, η ημερομηνία λήξης ενός αγωνιστικής περιόδου, δηλαδή η 30/06 εκάστοτε έτους  \*\* **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΑΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΈΚΔΟΣΗ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ | ΑΝ ΔΕΝ ΤΟ ΕΧΕΙ, ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΟΨΕΩΝ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ Ή ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΜΕ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **3.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο ενός αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδώσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Α πεδίο από το σωματείο που παραχωρεί τον ποδοσφαιριστή και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ή από ιδιώτη γιατρό** , αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής, στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **4.** | ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ | Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται είτε από το ένα είτε από το άλλο σωματείο |

##### 

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ**

**ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:

### 1/9/2017 - 31/10/2017 και 1/1/2018-28/2/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | ΠΡΑΣΙΝΗ ΚΑΡΤΑ Ή ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ Ή ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΝΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ, ΕΝΟΣ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ | \*\* Σε κάθε περίπτωση η διάρκεια του ισχύος του δελτίου θα είναι ανάλογη και αντίστοιχη ενός νόμιμης άδειας παραμονής  \*\* Αν προσκομηθεί η βεβαίωση τότε στην ημερομηνία έναρξης του δελτίου αναγράφεται η ημερομηνία κατάθεσης ενός αίτησης μεταβολών για την εγγραφή του ποδ/ενός στην ΕΠΣΜ και στην ημερομηνία λήξης, η ημερομηνία λήξης ενός αγωνιστικής περιόδου, δηλαδή η 30/06 εκάστοτε έτους  \*\* **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΑΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΈΚΔΟΣΗ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ | ΑΝ ΔΕΝ ΤΟ ΕΧΕΙ, ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΟΨΕΩΝ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ Ή ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΜΕ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **3.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο ενός αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ή από ιδιώτη γιατρό** , αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής, στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **4.** | ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ | Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται είτε από το ένα είτε από το άλλο σωματείο |

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ**

**ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ**

### ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

### 1/7/2017 – 31/8/2017 και 1/1/2018 – 31/1/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΠΡΑΣΙΝΗ ΚΑΡΤΑ Ή ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ Ή ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΝΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ, ΕΝΟΣ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ** | \*\* Σε κάθε περίπτωση η διάρκεια του ισχύος του δελτίου θα είναι ανάλογη και αντίστοιχη ενός νόμιμης άδειας παραμονής  \*\* Αν προσκομηθεί η βεβαίωση τότε στην ημερομηνία έναρξης του δελτίου αναγράφεται η ημερομηνία κατάθεσης ενός αίτησης μεταβολών για την εγγραφή του ποδ/ενός στην ΕΠΣΜ και στην ημερομηνία λήξης, η ημερομηνία λήξης ενός αγωνιστικής περιόδου, δηλαδή η 30/06 εκάστοτε έτους  \*\* **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΑΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΈΚΔΟΣΗ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | **ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ** | ΑΝ ΔΕΝ ΤΟ ΕΧΕΙ, ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΟΨΕΩΝ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ Ή ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΜΕ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **3.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Α πεδίο από το σωματείο από το οποίο δίνεται με υποσχετική και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής  2) Συμπληρωμένη μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από ΙΔΙΩΤΗ γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας) |
| **4.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται είτε από το ένα είτε από το άλλο σωματείο |

**\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ:**

* **ΚΑΘΕ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΧΟΡΗΓΗΣΕΙ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΕΝΟΣ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΜΕΧΡΙ ΟΚΤΩ (8) ΠΟΔ/ΣΤΕΣ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΧΡΟΝΟ**
* **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΚΑΙ Η ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΕΝΟΣ ΤΟ ΙΔΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΩΝ ΤΩΝ ΤΡΙΩΝ (3) ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΠΟΔ/ΣΤΩΝ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ**
* **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΕΝΟΣ ΔΥΟ (2) ΜΕΤΑΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ**
* **ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΕΙ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΕΝΟΣ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ ΤΟ 21Ο ΕΤΟΣ ΕΝΟΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥ**
* **ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΠΟΥ ΔΟΘΗΚΕ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 1/7/2015 – 31/8/2015 ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΩΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ ΑΠΟ 1/1 ΕΩΣ 28/2 ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΕΙ ΣΕ ΑΛΛΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ, ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΠΡΩΤΑ ΝΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΙ ΣΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΤΟΝ ΕΔΩΣΕ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΚΑΙ ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΝΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟ ΣΕ ΟΠΟΙΟ ΑΛΛΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΠΙΘΥΜΕΙ**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΔΙΕΘΝΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### Α.ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:

### 1/7/2017 – 31/8/2017 και 1/1/2018 – 31/1/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΠΡΑΣΙΝΗ ΚΑΡΤΑ Ή ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ Ή ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΝΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ, ΕΝΟΣ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ** | \*\* Σε κάθε περίπτωση η διάρκεια του ισχύος του δελτίου θα είναι ανάλογη και αντίστοιχη ενός νόμιμης άδειας παραμονής  \*\* Αν προσκομηθεί η βεβαίωση τότε στην ημερομηνία έναρξης του δελτίου αναγράφεται η ημερομηνία κατάθεσης ενός αίτησης μεταβολών για την εγγραφή του ποδ/ενός στην ΕΠΣΜ και στην ημερομηνία λήξης, η ημερομηνία λήξης ενός αγωνιστικής περιόδου, δηλαδή η 30/06 εκάστοτε έτους  \*\* **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΑΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΈΚΔΟΣΗ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΕΝΟΣ ΧΩΡΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ |
| **3.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ Ή ΕΝΟΣ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΕΝΟΣ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΕΝΟΣ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΝΟΣ ΕΝΟΣ ΔΙΚΗΓΟΡΟ |
| **4.** | **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ**  **(ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ)** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΕΝΟΣ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΕΝΟΣ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΕΝΟΣ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΕΝΟΣ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ |  |
| **5.** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ** | * Φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας, εφόσον ο ποδ/στής είναι ασφαλισμένος, στο οποίο φαίνεται η φωτογραφία του ασφαλιζόμενου και τα στοιχεία του ή ειδική εκτύπωση από την ιστοσελίδα του ταμείου του στην οποία αναφέρονται τα στοιχεία του και η χρονική ισχύς ενός ασφάλειάς του   **\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν ο ποδοσφαιριστής, ή ενός που εχει τη γονική μέριμνα, δεν είναι ασφαλισμένος σε δημόσιο ασφαλιστικό φορέα, τότε μπορεί να προσκομίσει σχετική βεβαίωση ιδιωτικής ασφάλισης, είτε**  **α) από ασφαλιστική εταιρεία ενός αλλοδαπής, με επίσημη μετάφραση, που θα αναφέρει ρητά ότι καλύπτει τον ενδιαφερόμενο για όσο διάστημα διαμένει στην Ελλάδα, είτε**  **β) από ασφαλιτική εταιρεία που δραστηριοποιείται στην Ελλάδα και θα αναφέρει ρητά τα παρακάτω:**  **1)** **Ασφάλιση μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας από ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 15.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο**  **2) Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ασθένεια ή ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 1.500 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο**  **3) Ευρεία νοσοκομειακή περίθαλψη. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 10.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο.**  **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:**  **Α. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια δε θα γίνονται δεκτά σε περιπτώσεις που περιλαμβάνουν απαλλαγές και ειδικές συμφωνίες** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
|  |  | **Β. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια θα πρέπει να καλύπτουν χρονικό διάστημα ενός έτους. Εάν η διάρκεια του τίτλου διαμονής υπερβαίνει τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου, αυτό θα προσκομίζεται υποχρεωτικά ανά έτος** |
| **6.** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΦΟΣΟΝ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ** | * Εκπαιδευτικό ίδρυμα νοείται εκτός των δημοσίων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων και κάθε ιδιωτικού χαρακτήρα αναγνωρισμένη από το κράτος σχολή επαγγελματικής και τεχνικής κατάρτισης |
| **7.** | **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ** | Μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του |
| **7.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο ενός αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής  2) Συμπληρωμένη μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής ι είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής, στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **8.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ (σύμφωνα με το υπόδειγμα του ακολουθεί) ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΤΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, Η ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ, ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΝΟΜΙΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΑΥΤΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ** | * Απαιτείται μόνο αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος |
| **9.** | **ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**  **(η φόρμα ακολουθεί το παρόν έγγραφο)** | * **ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΚΕΠ Ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ** * **ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΚΑΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ** * **ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΕΙ, ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΟΤΑΝ ΚΑΙ ΠΟΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΤΗΝ ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ** * **ΘΑ ΣΦΡΑΓΙΖΕΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΕΓΓΡΑΨΕΙ ΤΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΣΤΗ ΔΥΝΑΜΗ ΤΟΥ** |
| **10.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο |

 **ΕΝΤΥΠΟ****ΔΙΕΘΝΩΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ**

**ΓΙΑ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΕΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ**

**ΠΡΟΣ : Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΑΡΙΘ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ή ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |

**Σας δηλώνω υπεύθυνα ότι το τελευταίο σωματείο που αγωνίστηκα ήταν το**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, μέλος της Ποδοσφαιρικής Ομοσπονδίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Σας παρακαλούμε να ενεργήσετε προκειμένου να μετεγγραφώ στο σωματείο**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ως ερασιτέχνης.**

**Σφραγίδα σωματείου Υπογραφή Ποδοσφαιριστή**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Γνήσιο υπογραφής ποδοσφαιριστή**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΣΩΜΑΤΕΙΟ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ε.Π.Σ. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι, το σωματείο ενός εξασφαλίζει στον ποδοσφαιριστή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ τα ακόλουθα :**

1. **Επαρκή ποδοσφαιρική εκπαίδευση και επιμόρφωση σύμφωνα με τα ανώτατα εθνικά πρότυπα.**
2. **Ακαδημαϊκή ή σχολική ή επαγγελματική εκπαίδευση και επιμόρφωση**
3. **Ενός βέλτιστες δυνατές συνθήκες διαβίωσης σε μία φιλοξενούσα οικογένεια ή σε εγκαταστάσεις διαμονής ενός ομάδας (διορισμό συμβούλου κ.λ.π.)**
4. **Το σωματείο ενός δύναται να αποδείξει τα ως άνω δηλωθέντα εφόσον ζητηθεί από ενός αρμόδιες ποδοσφαιρικές αρχές.**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

**(σφραγίδα σωματείου)**

(Θέση θεώρησης γνήσιου υπογραφών)

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΟΜΟΓΕΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### Α.ΠΡΩΤΗ ΕΓΓΡΑΦΗ (1.7.2017 μέχρι 30.4.2018 )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΕΙΔΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΕΝΟΣ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΡΧΗ, ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ** | **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | **ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ** |
| **3.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ |
| **4.** | **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ(ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ |
| **5.** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ** | * Φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας, εφόσον ο ποδ/στής είναι ασφαλισμένος, στο οποίο φαίνεται η φωτογραφία του ασφαλιζόμενου και τα στοιχεία του ή ειδική εκτύπωση από την ιστοσελίδα του ταμείου του στην οποία αναφέρονται τα στοιχεία του και η χρονική ισχύς ενός ασφάλειάς του * Για τους ομογενείς που προέρχονται από κράτη που δεν ανήκουν στην Ευρωπαϊκή Ένωση, άρα αγωνίζονται ως αλλοδαποί ισχύουν τα παρακάτω:   **\*\* Αν ο ποδοσφαιριστής, ή ενός που εχει τη γονική μέριμνα, δεν είναι ασφαλισμένος σε δημόσιο ασφαλιστικό φορέα, τότε μπορεί να προσκομίσει σχετική βεβαίωση ιδιωτικής ασφάλισης που θα αναφέρει ρητά τα παρακάτω:**  **1)** **Ασφάλιση μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας από ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 15.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο**  **2) Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ασθένεια ή ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 1.500 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο**  **3) Ευρεία νοσοκομειακή περίθαλψη. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 10.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο.**  **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:**  **Α. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια δε θα γίνονται δεκτά σε περιπτώσεις που περιλαμβάνουν απαλλαγές και ειδικές συμφωνίες**  **Β. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια θα πρέπει να καλύπτουν χρονικό διάστημα ενός έτους. Εάν η διάρκεια του τίτλου διαμονής υπερβαίνει τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου, αυτό θα προσκομίζεται υποχρεωτικά ανά έτος** |
| **6.** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΦΟΣΟΝ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ** | * **Εκπαιδευτικό ίδρυμα νοείται εκτός των δημοσίων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων και κάθε ιδιωτικού χαρακτήρα αναγνωρισμένη από το κράτος σχολή επαγγελματικής και τεχνικής κατάρτισης** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **7.** | **ΕΓΓΡΑΦΟ ΕΝΟΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΕΝΟΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΕΝΟΣ ΥΠΗΚΟΟΣ, ΠΟΥ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΕΝΟΣ ΔΕΝ ΕΝΟΣ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΕΝΟΣ** | **ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΤΟ ΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΕΝΩΣΗ ΕΝΟΣ ΤΗΝ ΞΕΝΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ, ΜΕΣΩ ΕΠΟ** |
| **8.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ (σύμφωνα με το υπόδειγμα του ακολουθεί) ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΤΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, Η ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ, ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΝΟΜΙΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΑΥΤΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ** | **\*\* ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΝ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΠΡΟΕΡΧΕΤΑΙ ΑΠΌ ΧΩΡΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΗΚΕΙ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΚΑΙ ΑΡΑ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΩΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ ΚΑΙ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ** |
| **9.** | **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ** | Μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του |
| **10.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο ενός αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής  2) Συμπληρωμένη μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής, στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **11.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο** |

**\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ**

**ΟΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΚΑΤΑΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ,ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΕΝΟΣ, ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ, ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ. ΔΗΛΑΔΗ, ΑΝ ΕΝΟΣ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΕΝΟΣ ΧΩΡΕΣ-ΜΕΛΗ ΕΝΟΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ Ή ΕΝΟΣ ΕΥΡΩΖΩΝΗΣ, ΤΟΤΕ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΙ. ΑΝ ΕΝΟΣ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΕΝΟΣ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΕΝΟΣ ΚΡΑΤΟΣ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΣΩΜΑΤΕΙΟ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ε.Π.Σ. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_**

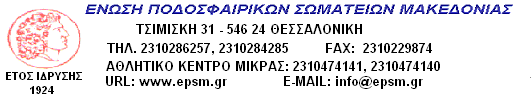
**Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι, το σωματείο ενός εξασφαλίζει στον ποδοσφαιριστή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ τα ακόλουθα :**

1. **Επαρκή ποδοσφαιρική εκπαίδευση και επιμόρφωση σύμφωνα με τα ανώτατα εθνικά πρότυπα.**
2. **Ακαδημαϊκή ή σχολική ή επαγγελματική εκπαίδευση και επιμόρφωση**
3. **Ενός βέλτιστες δυνατές συνθήκες διαβίωσης σε μία φιλοξενούσα οικογένεια ή σε εγκαταστάσεις διαμονής ενός ομάδας (διορισμό συμβούλου κ.λ.π.)**
4. **Το σωματείο ενός δύναται να αποδείξει τα ως άνω δηλωθέντα εφόσον ζητηθεί από ενός αρμόδιες ποδοσφαιρικές αρχές.**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

**(σφραγίδα σωματείου)**

(Θέση θεώρησης γνήσιου υπογραφών)



**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΟΜΟΓΕΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### Α.ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: 1/7/2017 – 31/10/2017 ΚΑΙ 1/1/2018 – 31/1/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΕΙΔΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΕΝΟΣ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΡΧΗ, ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ** | **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | **ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ** | ΑΝ ΔΕΝ ΤΟ ΕΧΕΙ, ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΟΨΕΩΝ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ Ή ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΜΕ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **3.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο ενός αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Α πεδίο από το σωματείο από το οποίο μεταγράφεται και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ή ΙΔΙΩΤΗ γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής, στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **4.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται είτε από το ένα είτε από το άλλο σωματείο |

**\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ**

**ΟΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΚΑΤΑΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ,ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΕΝΟΣ, ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ, ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ. ΔΗΛΑΔΗ, ΑΝ ΕΝΟΣ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΕΝΟΣ ΧΩΡΕΣ-ΜΕΛΗ ΕΝΟΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ Ή ΕΝΟΣ ΕΥΡΩΖΩΝΗΣ, ΤΟΤΕ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΙ. ΑΝ ΕΝΟΣ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΕΝΟΣ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΕΝΟΣ ΚΡΑΤΟΣ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ**

### ΠΡΟΣΟΧΗ !!! ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΤΑΙ ΟΤΙ ΚΑΘΕ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΠΡΟΧΩΡΗΣΕΙ ΣΕ ΤΡΕΙΣ (3) ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ (1/7/2017–31/10/2017 & 1/01/2018-31/01/2018) ΑΡΚΕΙ ΝΑ ΕΧΕΙ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ (2) ΑΠΌ ΤΙΣ ΤΡΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΚΕ.

**ΠΡΟΣΟΧΗ!!!! ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ, Ο ΟΠΟΙΟΣ ΕΧΕΙ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕΙ ΔΥΟ (2) ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΣ ΜΕΧΡΙ ΤΙΣ 30/10, ΣΤΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΣΕ ΤΡΙΤΗ ΟΜΑΔΑ (ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ 1/1 ΕΩΣ 31/1) ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΕΦΟΣΟΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΥΟ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΛΟΓΙΖΕΤΑΙ ΟΤΑΝ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΟΧΙ ΟΤΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΔΕΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ**

##### 

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΟΜΟΓΕΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### Α.ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: 1/9/2017 – 31/10/2017 ΚΑΙ

### 1/1/2018 – 28/2/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΕΙΔΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΕΝΟΣ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΡΧΗ, ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ** | **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | **ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ** | **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **3.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο ενός αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , ή από **ΙΔΙΩΤΗ** γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής, στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **4.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο** |

**\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ**

**ΟΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΚΑΤΑΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ,ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΕΝΟΣ, ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ, ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ. ΔΗΛΑΔΗ, ΑΝ ΕΝΟΣ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΕΝΟΣ ΧΩΡΕΣ-ΜΕΛΗ ΕΝΟΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ Ή ΕΝΟΣ ΕΥΡΩΖΩΝΗΣ, ΤΟΤΕ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΙ. ΑΝ ΕΝΟΣ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΕΝΟΣ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΕΝΟΣ ΚΡΑΤΟΣ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΟΜΟΓΕΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

### 1/7/2017 – 31/8/2017 και 1/1/2018 – 31/1/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΕΙΔΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΕΝΟΣ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΡΧΗ, ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ** | **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | **ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ** | **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **3.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο ενός αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Α πεδίο από το σωματείο από το οποίο δίνεται με υποσχετική και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ**  ή από ΙΔΙΩΤΗ γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας |
| **4.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται είτε από το ένα είτε από το άλλο σωματείο** |

**ΠΡΟΣΟΧΗ:Α**

* **ΕΝΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΧΟΡΗΓΗΣΕΙ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΕΝΟΣ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΜΕΧΡΙ ΟΚΤΩ (8) ΠΟΔ/ΣΤΕΣ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΧΡΟΝΟ**
* **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΚΑΙ Η ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΕΝΟΣ ΤΟ ΙΔΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΩΝ ΤΩΝ ΤΡΙΩΝ (3) ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΠΟΔ/ΣΤΩΝ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ**
* **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΕΝΟΣ ΔΥΟ (2) ΜΕΤΑΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ**
* **ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΕΙ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΕΝΟΣ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ ΤΟ 21Ο ΕΤΟΣ ΕΝΟΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥ**

**ΠΡΟΣΟΧΗ:Β**

**ΟΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΚΑΤΑΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ,ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΕΝΟΣ, ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ, ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ. ΔΗΛΑΔΗ, ΑΝ ΕΝΟΣ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΕΝΟΣ ΧΩΡΕΣ-ΜΕΛΗ ΕΝΟΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ Ή ΕΝΟΣ ΕΥΡΩΖΩΝΗΣ, ΤΟΤΕ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΙ. ΑΝ ΕΝΟΣ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΕΝΟΣ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΕΝΟΣ ΚΡΑΤΟΣ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ**

**ΠΡΟΣΟΧΗ:Γ**

**ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΠΟΥ ΔΟΘΗΚΕ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 1/7/2017 – 31/8/2017 ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΩΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ ΑΠΟ 1/1 ΕΩΣ 28/2/2017 ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΕΙ ΣΕ ΑΛΛΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ, ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΠΡΩΤΑ ΝΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΙ ΣΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΤΟΝ ΕΔΩΣΕ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΚΑΙ ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΝΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟ ΣΕ ΟΠΟΙΟ ΑΛΛΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΠΙΘΥΜΕΙ**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΔΙΕΘΝΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΟΜΟΓΕΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**

### Α.ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: 1/7/2017 – 31/8/2017 και 1/1/2018 – 31/01/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΕΙΔΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΕΝΟΣ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΡΧΗ, ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ** | **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΕΝΟΣ ΧΩΡΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ |
| **3.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ |
| **4.** | **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ**  **(ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ )** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΕΝΟΣ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ |
| **5.** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ** | * Φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας, εφόσον ο ποδ/στής είναι ασφαλισμένος, στο οποίο φαίνεται η φωτογραφία του ασφαλιζόμενου και τα στοιχεία του ή ειδική εκτύπωση από την ιστοσελίδα του ταμείου του στην οποία αναφέρονται τα στοιχεία του και η χρονική ισχύς ενός ασφάλειάς του * Για ενός ομογενείς που προέρχονται από κράτη που δεν ανήκουν στην Ευρωπαϊκή Ένωση, άρα αγωνίζονται ως αλλοδαποί ισχύουν τα παρακάτω:   **\*\* Αν ο ποδοσφαιριστής, ή ενός που εχει τη γονική μέριμνα, δεν είναι ασφαλισμένος σε δημόσιο ασφαλιστικό φορέα, τότε μπορεί να προσκομίσει σχετική βεβαίωση ιδιωτικής ασφάλισης, είτε**  **α) από ασφαλιστική εταιρεία ενός αλλοδαπής, με επίσημη μετάφραση, που θα αναφέρει ρητά ότι καλύπτει τον ενδιαφερόμενο για όσο διάστημα διαμένει στην Ελλάδα, είτε**  **β) από ασφαλιτική εταιρεία που δραστηριοποιείται στην Ελλάδα και θα αναφέρει ρητά τα παρακάτω:**  **1)** **Ασφάλιση μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας από ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 15.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο**  **2) Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ασθένεια ή ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 1.500 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο**  **3) Ευρεία νοσοκομειακή περίθαλψη. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 10.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο.**  **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:**  **Α. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια δε θα γίνονται δεκτά σε περιπτώσεις που περιλαμβάνουν απαλλαγές και ειδικές συμφωνίες**  **Β. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια θα πρέπει να καλύπτουν χρονικό διάστημα ενός έτους. Εάν η διάρκεια του τίτλου διαμονής υπερβαίνει τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου, αυτό θα προσκομίζεται υποχρεωτικά ανά έτος** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **6.** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΦΟΣΟΝ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ** | * Εκπαιδευτικό ίδρυμα νοείται εκτός των δημοσίων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων και κάθε ιδιωτικού χαρακτήρα αναγνωρισμένη από το κράτος σχολή επαγγελματικής και τεχνικής κατάρτισης |
| **7.** | **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ** | Μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του |
| **8.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ (σύμφωνα με το υπόδειγμα του ακολουθεί) ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΤΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, Η ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ, ΘΕΩΡΗΜΕΝΗ ΝΟΜΙΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΑΥΤΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ** | **\*\* ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΝ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΠΡΟΕΡΧΕΤΑΙ ΑΠΌ ΧΩΡΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΗΚΕΙ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΚΑΙ ΑΡΑ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΩΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ** |
| **9.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη μόνο από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται  ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής, στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **10.** | **ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**  **(η φόρμα ακολουθεί το παρόν έγγραφο)** | * **ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΚΕΠ Ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ** * **ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΚΑΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ** * **ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΕΙ, ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΟΤΑΝ ΚΑΙ ΠΟΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΤΗΝ ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ** * **ΘΑ ΣΦΡΑΓΙΖΕΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΕΓΓΡΑΨΕΙ ΤΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΣΤΗ ΔΥΝΑΜΗ ΤΟΥ** |
| **11.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο |

**\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ**

**ΟΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΚΑΤΑΤΑΣΣΟΝΤΑΙ , ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΤΟΥΣ, ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ, ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ. ΔΗΛΑΔΗ, ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΑΠΟ ΧΩΡΕΣ-ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ Ή ΤΗΣ ΕΥΡΩΖΩΝΗΣ, ΤΟΤΕ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΙ. ΑΝ ΟΜΩΣ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟ ΚΡΑΤΟΣ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ**

 **ΕΝΤΥΠΟ****ΔΙΕΘΝΩΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ**

**ΓΙΑ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΕΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ**

**ΠΡΟΣ : Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΑΡΙΘ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ή ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |

**Σας δηλώνω υπεύθυνα ότι το τελευταίο σωματείο που αγωνίστηκα ήταν το**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, μέλος της Ποδοσφαιρικής Ομοσπονδίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Σας παρακαλούμε να ενεργήσετε προκειμένου να μετεγγραφώ στο σωματείο**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ως ερασιτέχνης.**

**Σφραγίδα σωματείου Υπογραφή Ποδοσφαιριστή**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Γνήσιο υπογραφής ποδοσφαιριστή**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΥΠΗΚΟΟ ΧΩΡΩΝ-ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ Ε.Ε**

### Α.ΠΡΩΤΗ ΕΓΓΡΑΦΗ(1.7.2017 μέχρι 30.4.2018 )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΜΕΛΟΥΣ ΚΡΑΤΟΥΣ Ε.Ε. ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΙ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΥΤΟΥΣ** | **Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **2.** | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | **ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ** |
| **3.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ |
| **4.** | **ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ |
| **5.** | **ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΥΠΗΚΟΟΣ, ΠΟΥ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΗΣ** | ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΤΟ ΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΕΝΩΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΞΕΝΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ, ΜΕΣΩ ΕΠΟ |
| **6.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδώσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από **ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ**, αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής,  στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **7.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο** |

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

**ΟΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΚΑΤΑΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ,ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΤΟΥΣ, ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ, ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ. ΔΗΛΑΔΗ, ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΑΠΟ ΧΩΡΕΣ-ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ Ή ΤΗΣ ΕΥΡΩΖΩΝΗΣ, ΤΟΤΕ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΙ. ΑΝ ΟΜΩΣ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟ ΚΡΑΤΟΣ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ**

##### 

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΥΠΗΚΟΟΥ Ε.Ε**

### Α.ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: 1/7/2017 – 31/10/2017 ΚΑΙ

### 1/1/2018 - 31/1/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ** | Αν δεν το έχει φωτοτυπία της ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΚΡΑΤΟΥΣ-ΜΕΛΟΥΣ Ε.Ε. ή του ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ του  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **2.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδόσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Α πεδίο από το σωματείο από το οποίο μεταγράφεται και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από **ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ**, αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής,  στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **3.** | **ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΛΟΥΣ- ΚΡΑΤΟΥΣ Ε.Ε. ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΙ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΥΤΟΥΣ ή ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥΣ** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ Ή ΤΟΥ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΛΟΥΣ-ΚΡΑΤΟΥΣ Ε.Ε.ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ |
| **4.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται είτε από το ένα είτε από το άλλο σωματείο** |

### ΠΡΟΣΟΧΗ !!! ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΤΑΙ ΟΤΙ ΚΑΘΕ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΠΡΟΧΩΡΗΣΕΙ ΣΕ ΤΡΕΙΣ (3) ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ (1/7/2017–31/10/2017 & 1/1/2018-31/1/2018) ΑΡΚΕΙ ΝΑ ΕΧΕΙ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ (2) ΑΠΌ ΤΙΣ ΤΡΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΚΕ.

**ΠΡΟΣΟΧΗ!!!! ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ, Ο ΟΠΟΙΟΣ ΕΧΕΙ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕΙ ΔΥΟ (2) ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΣ ΜΕΧΡΙ ΤΙΣ 30/10, ΣΤΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΣΕ ΤΡΙΤΗ ΟΜΑΔΑ (ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ 1/1 ΕΩΣ 31/1) ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΕΦΟΣΟΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΥΟ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΛΟΓΙΖΕΤΑΙ ΟΤΑΝ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΟΧΙ ΟΤΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΔΕΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ**

##### 

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΥΠΗΚΟΟΥ Ε.Ε**

### Α.ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: 1 /9/2017– 31/10/2017 ΚΑΙ

### 1/1/2018 – 28/2/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ** | Αν δεν το έχει φωτοτυπία της ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΚΡΑΤΟΥΣ-ΜΕΛΟΥΣ Ε.Ε. ή του ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ του  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **2.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδώσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από **ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ**, αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής,  στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **3.** | **ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΛΟΥΣ- ΚΡΑΤΟΥΣ Ε.Ε. ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΙ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΥΤΟΥΣ ή ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥΣ** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ Ή ΤΟΥ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΛΟΥΣ-ΚΡΑΤΟΥΣ Ε.Ε.ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ |
| **4.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται είτε από το ένα είτε από το άλλο σωματείο** |

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΥΠΗΚΟΟΥ Ε.Ε.**

**ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ**

### Α.ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: 1 /7 – 31/8/2017 ΚΑΙ 1/1/2018 – 31/1/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ** | Αν δεν το έχει φωτοτυπία της ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΚΡΑΤΟΥΣ-ΜΕΛΟΥΣ Ε.Ε. ή του ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ του  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **2.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο (αν θέλει να εκδώσει δελτίο ορισμένου χρόνου)** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Α πεδίο από το σωματείο από το οποίο δίνεται με υποσχετική και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη με υποσχετική στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από **ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ**, αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας) |
| **3.** | **ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΛΟΥΣ- ΚΡΑΤΟΥΣ Ε.Ε. ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΙ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΥΤΟΥΣ ή ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥΣ** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ Ή ΤΟΥ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΛΟΥΣ-ΚΡΑΤΟΥΣ Ε.Ε.ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ |
| **4.** | **ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** | **Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται είτε από το ένα είτε από το άλλο σωματείο** |

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Α**

* **ΚΑΘΕ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΧΟΡΗΓΗΣΕΙ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΑΠΟ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΜΕΧΡΙ ΟΚΤΩ (8) ΠΟΔ/ΣΤΕΣ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΧΡΟΝΟ**
* **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΚΑΙ Η ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΩΝ ΤΩΝ ΤΡΙΩΝ (3) ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΠΟΔ/ΣΤΩΝ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ**
* **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ ΔΥΟ (2) ΜΕΤΑΓΡΑΦΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ**
* **ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΕΙ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΕΑΝ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ ΤΟ 21Ο ΕΤΟΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥ**

**ΠΡΟΣΟΧΗ:Β**

**ΟΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΚΑΤΑΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ,ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΤΟΥΣ, ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ, ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ. ΔΗΛΑΔΗ, ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΑΠΟ ΧΩΡΕΣ-ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ Ή ΤΗΣ ΕΥΡΩΖΩΝΗΣ, ΤΟΤΕ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΙ. ΑΝ ΟΜΩΣ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟ ΚΡΑΤΟΣ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ**

**ΠΡΟΣΟΧΗ:Γ**

**ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΠΟΥ ΔΟΘΗΚΕ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 1/7/2017 – 31/8/2017 ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΩΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ ΑΠΟ 1/1 ΕΩΣ 31/1 ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΕΙ ΣΕ ΑΛΛΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ, ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΠΡΩΤΑ ΝΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΙ ΣΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΤΟΝ ΕΔΩΣΕ ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ ΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΚΑΙ ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΝΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟ ΣΕ ΟΠΟΙΟ ΑΛΛΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΠΙΘΥΜΕΙ**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΓΙΑ ΔΙΕΘΝΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΥΠΗΚΟΟΥ Ε.Ε.**

### Α.ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: 1/7/2017 – 31/8/2017 και 1/1/2018 – 31/1/2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΚΡΑΤΟΥΣ-ΜΕΛΟΥΣ Ε.Ε. ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΙ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΥΤΟΥΣ** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΛΟΥΣ-ΚΡΑΤΟΥΣ Ε.Ε.ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΑΠΟ ΚΕΠ ΚΑΙ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ |
| **2.** | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ |
| **3.** | **ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ |
| **4.** | **ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ** | \*\* Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ |
| **5.** | **ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**  **(η φόρμα ακολουθεί το παρόν έγγραφο)** | * **ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΚΕΠ Ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ** * **ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΚΑΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ** * **ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΕΙ, ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΟΤΑΝ ΚΑΙ ΠΟΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΤΗΝ ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ** * **ΘΑ ΣΦΡΑΓΙΖΕΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΕΓΓΡΑΨΕΙ ΤΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΣΤΗ ΔΥΝΑΜΗ ΤΟΥ** |
| **6.** | **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ**  **συμπληρωμένο ως εξής :**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στο νέο έντυπο της αίτησης μεταβολών εμπεριέχεται πλέον, η δήλωση συναίνεσης του κηδεμόνα ή αυτού που έχει τη γονική μέριμνα του ανήλικου ποδ/τη, η ιατρική βεβαίωση και οι δηλώσεις των δύο πλευρών (ποδοσφαιριστή και σωματείου) που αφορούν στο χρονικό διάστημα εγγραφής του ποδ/τη στο σωματείο** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από **ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ**, αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής,  στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **7.** | ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ | Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο |

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

**ΟΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΚΑΤΑΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ,ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΤΟΥΣ, ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ, ΕΙΤΕ ΤΩΝ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ. ΔΗΛΑΔΗ, ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΑΠΟ ΧΩΡΕΣ-ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ Ή ΤΗΣ ΕΥΡΩΖΩΝΗΣ, ΤΟΤΕ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΙ. ΑΝ ΟΜΩΣ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟ ΚΡΑΤΟΣ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΟΔΑΠΟ**

 **ΕΝΤΥΠΟ****ΔΙΕΘΝΩΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΩΝ**

**ΓΙΑ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΕΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ**

**ΠΡΟΣ : Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΑΡΙΘ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ή ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |

**Σας δηλώνω υπεύθυνα ότι το τελευταίο σωματείο που αγωνίστηκα ήταν το**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, μέλος της Ποδοσφαιρικής Ομοσπονδίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Σας παρακαλούμε να ενεργήσετε προκειμένου να μετεγγραφώ στο σωματείο**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ως ερασιτέχνης.**

**Σφραγίδα σωματείου Υπογραφή Ποδοσφαιριστή**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Γνήσιο υπογραφής ποδοσφαιριστή**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ**

**ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**(1, 2 ή 3ΧΡΟΝΩΝ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| **1.** | **ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΗ ΚΑΝΟΝΙΚΑ** | Α. Στην πρώτη σελίδα:  - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο Β πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του  Β. Στην πίσω σελίδα:  1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η **ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής  2) Συμπληρωμένη από **ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** ή από **ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ**, αρμόδιων ειδικοτήτων, η **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**, που αφορά στο ότι ο ποδ/στής είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται ( η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του)  (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του **ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ** ή **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)  3) Συμπληρωμένη η δήλωση για **ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**, και από τον ποδ/τη και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής,  στην οποία θα αναφέρεται ευκρινώς η χρονική διάρκεια του δελτίου.  (**ΠΡΟΣΟΧΗ: μόνο από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα και από τον νόμιμο εκπρόσωπο του σωματείου που θέλει να τον εγγράψει, αν ο ποδοσφαιριστής είναι ανήλικος)** |
| **2.** | **ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ** | - Αν δεν το έχει στην κατοχή του, φωτοτυπία των δύο (2) όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας (αν είναι Ελληνικής υπηκοότητας)  **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδοσφαιριστή είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη |
| **3.** | **Α. Φωτοτυπία της ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΚΡΑΤΟΥΣ-ΜΕΛΟΥΣ Ε.Ε. ή του ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ του, αν είναι υπήκοος Ε.Ε., νόμιμα επικυρωμένο ή**  **Β. Φωτοτυπία του ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενούς, νόμιμα επικυρωμένο, αν είναι ομογενής ή**  **Γ. Φωτοτυπία της ΠΡΑΣΙΝΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ή της ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή της ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ για την έκδοση ή την ανανέωση της άδειας παραμονής, όλα νόμιμα επικυρωμένα** | * **Η επικύρωση των εγγράφων που εκδίδει το Ελληνικό κράτος γίνεται από τα Κ.Ε.Π. ή από τα αστυνομικά τμήματα** * **Η επικύρωση του διαβατηρίου (για τους υπηκόους της Ε.Ε.) γίνεται από δικηγόρο** |

**ΠΡΟΣΟΧΗ**

**\*\* Η ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΑΤΑΞΗ ΑΦΟΡΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ, ΕΛΛΗΝΕΣ, ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ, ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΗΣ Ε.Ε. ΚΑΙ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΟΠΟΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΚΑΝΟΥΝ, ΣΤΙΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ (ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ – ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ – ΠΡΩΤΗ ΕΓΓΡΑΦΗ)**