



ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

Έπειτα από διευκρινίσεις από το Τμήμα μητρώου δελτίων της Ε.Π.Ο., το τμήμα μητρώου δελτίων της Ένωσης μας θα ήθελε να ενημερώσει τα σωματεία ότι σύμφωνα με το Παράρτημα Β της εγκυκλίου εγγραφών- μετεγγραφών (**Άρθρο 11-παράγραφος 1**), ερασιτέχνης ποδοσφαιριστής μπορεί να εγγράφεται – μετεγγράφεται **μόνο σε τρεις (3)**, το ανώτατο, ομάδες κατά τη διάρκεια της περιόδου από την **1^η Ιουλίου έως την 30^η Ιουνίου του επόμενου έτους**. Κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου ο ποδοσφαιριστής μπορεί να αγωνιστεί, σε επίσημους αγώνες, **μόνο για δύο (2) ομάδες, συμπεριλαμβανομένης και της ομάδας που άνηκε πριν πάρει την πρώτη μετεγγραφή, αν έχει αγωνιστεί με αυτήν το προαναφερόμενο χρονικό διάστημα**.

Παραδείγματος χάρη:

α) ερασιτέχνης ποδοσφαιριστής **ανήκει στην ομάδα Α**. Έχει ξεκινήσει την αγωνιστική περίοδο αγωνιζόμενος σε αυτήν, έστω **για ένα (1) παιχνίδι**, και τέλος Σεπτεβρίου **μετεγγράφεται στο σωματείο Β**, με το οποίο και **αγωνίζεται** μέχρι τη μετεγγραφική περίοδο του Ιανουαρίου. Αν θελήσει να μετεγγραφεί στο **σωματείο Γ** μπορεί, αλλά **δεν μπορεί να αγωνιστεί σε αυτό** γιατί έχει αγωνιστεί ήδη στα δύο (2) που του επιτρέπει ο κανονισμός (**σωματείο Α και σωματείο Β**). **Μπορεί όμως να ξαναμετεγγραφεί στο σωματείο Α και να παίξει κανονικά.**

Β) ερασιτέχνης ποδοσφαιριστής ανήκει **στην ομάδα Α**. Έχει ξεκινήσει την αγωνιστική περίοδο **μη αγωνιζόμενος** σε αυτήν, ούτε για ένα (1) παιχνίδι, και τέλος Σεπτεβρίου μετεγγράφεται στο **σωματείο Β**, με το οποίο και **αγωνίζεται** μέχρι τη μετεγγραφική περίοδο του Ιανουαρίου. Αν θέλει μπορεί να μετεγγραφεί στο **σωματείο Γ** και να **αγωνιστεί σε αυτό** γιατί έχει αγωνιστεί **μόνο σε ένα (1) σωματείο** από τα δύο (2) που του επιτρέπει ο κανονισμός (**σωματείο Β**).

Τέλος, υπενθυμίζουμε στα σωματεία ότι :

- 1) **Συμμετοχή σε αγώνα δεν νοείται η απλή αναγραφή του ποδοσφαιριστή στο φύλλο αγώνα αλλά η κατά κυριολεξία συμμετοχή του σε αυτόν, έστω και για ένα λεπτό και**
- 2) **Οι παραπάνω διευκρινίσεις ισχύουν και για τις επανεγγραφές ερασιτεχνών ποδοσφαιριστών**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΕΛΛΗΝΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Ι Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ :
1/7/2015-31/10/2015 & 1/01/2016-28/02/2016

A/A	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.	<u>ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ</u> <u>συμπληρωμένο ως εξής :</u> <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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)	A. Στην πρώτη σελίδα: - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο <u>A πεδίο</u> από το σωματείο από το οποίο μεταγράφεται ο ποδ/της και στο <u>B πεδίο</u> από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του B. Στην πίσω σελίδα: 1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u> , θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u> ή από <u>ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ</u> , αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> , 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

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΕΛΛΗΝΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ :

1/9/2015-31/10/2015 και 1/2/2016-31/3/2016

A/A	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.	<u>ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ</u> <u>συμπληρωμένο ως εξής :</u> <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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)	A. Στην πρώτη σελίδα: - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο <u>Β πεδίο</u> από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του B. Στην πίσω σελίδα: 1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u> , θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u> ή από <u>ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ</u> , αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> , 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ</u> , <u>ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ</u> , <u>ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ</u> ή <u>ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας) 3) Συμπληρωμένη η <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u> , 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. (<u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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

Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Ι Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ

1/7/2015 – 31/8/2015 και 01/1/2016 – 31/1/2016

A/A	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
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.	<u>ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ</u> <u>συμπληρωμένο ως εξής :</u> 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)	A. Στην πρώτη σελίδα: - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο <u>A πεδίο</u> από το σωματείο που παραχωρεί με υποσχετική τον ποδ/τη και στο <u>B πεδίο</u> από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του ως δανεικό B. Στην πίσω σελίδα: 1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u> , θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u> ή από <u>ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ</u> , αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> , 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ</u> , <u>ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ</u> , <u>ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ</u> ή <u>ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας) 3) Συμπληρωμένη η <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u> , 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**

- 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 **21^ο ΕΤΟΣ** ΤΗΣ 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 ΕΛΛΗΝΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

Α . Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Σ Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ : 1/7/2015 – 31/8/2015 και 1/1/2016 – 31/01/2016

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
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	<u>ΠΡΟΣΟΧΗ</u> **ΟΙ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΙ ΤΟ 12^ο ΕΤΟΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥΣ <u>ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ</u> ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΥΝ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ (2) ΟΨΕΩΝ ΤΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΟΥΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
2.	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΕΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΟΤΑΝ ΚΑΙ ΠΟΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΤΗΝ ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ	• <u>ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΚΕΠ Ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ</u> • <u>ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΚΑΙ ΑΠΟ ΑΥΤΟΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ</u>
3.	<u>ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ</u> <u>συμπληρωμένο ως εξής :</u> <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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 <u>Β πεδίο</u> από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του. (Το <u>Α πεδίο</u> 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 <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u>, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u> ή από <u>ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ</u>, αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u>, 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ</u> ή <u>ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας) 3) Συμπληρωμένη η <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u>, 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

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ

ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Ι Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ :
1/7/2015-31/10/2015 & 1/01/2016-28/02/2016

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
1.	<u>ΠΡΑΣΙΝΗ ΚΑΡΤΑ Ή ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ Ή ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΝΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ, ΕΝΟΣ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ</u>	** 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 ΕΚΔΟΣΗ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΠ Ή ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ Ή ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ
2.	<u>ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΔ/ΣΤΗ</u>	- ΑΝ ΔΕΝ ΤΟ ΕΧΕΙ, ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΟΨΕΩΝ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ Ή ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΜΕ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ <u>ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ</u>: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη
3.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u> <u>συμπληρωμένο ως εξής :</u> <u>ΠΡΟΣΟΧΗ</u>: 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)	A. Στην πρώτη σελίδα: - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο <u>A πεδίο</u> από το σωματείο από το οποίο μεταγράφεται και στο <u>B πεδίο</u> από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του B. Στην πίσω σελίδα: 1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (<u>αν ενός είναι ανήλικος</u>) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u>, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής 2) Συμπληρωμένη, από ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ή ΙΔΙΩΤΗ γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u>, 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ή ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας) 3) Συμπληρωμένη η <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u>, 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 !!!

1) ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΤΑΙ ΟΤΙ ΚΑΘΕ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΠΡΟΧΩΡΗΣΕΙ ΣΕ ΤΡΕΙΣ (3) ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ (1/7/2015–31/10/2015 & 1/01/2016-28/02/2016) ΑΡΚΕΙ ΝΑ ΕΧΕΙ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ (2) ΑΠΟ ΤΙΣ ΤΡΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΚΕ, ΑΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΑΓΩΝΙΣΤΕΪ ΣΕ ΕΠΙΣΗΜΟ ΑΓΩΝΑ ΚΑΙ ΜΕ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕ ΠΡΙΝ ΤΙΣ 01/07. ΑΝ ΑΓΩΝΙΣΤΗΚΕ ΜΕ ΑΥΤΟ ΤΟΤΕ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΪ ΜΟΝΟ ΣΕ ΑΚΟΜΗ ΈΝΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΑΠΟ 01/07 έως 30/06 ΤΟΥ ΕΠΟΜΕΝΟΥ ΕΤΟΥΣ.

2) Η ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΗ ΙΣΧΥΕΙ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΠΑΝΝΕΡΓΡΑΦΕΣ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ

ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Ι Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ :
1/9/2015-31/10/2015 και 1/2/2016-31/3/2016

A/A	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
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 ΕΚΔΟΣΗ-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.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u> συμπληρωμένο ως εξής : <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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)	A. Στην πρώτη σελίδα: - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο B πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του B. Στην πίσω σελίδα: 1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u>, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ή ΙΔΙΩΤΗ γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u>, 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 <u>δήλωση</u> 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

Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Ι Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ
1/7/2015 – 31/8/2015 και 01/1/2016 – 31/1/2016

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
1.	<u>ΠΡΑΣΙΝΗ ΚΑΡΤΑ Ή ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ Ή ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΝΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ, ΕΝΟΣ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ</u>	** 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 ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ 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 <u>ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ</u>: Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη
3.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u> συμπληρωμένο ως εξής : <u>ΠΡΟΣΟΧΗ</u>: 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)	A. Στην πρώτη σελίδα: - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο <u>A πεδίο</u> από το σωματείο από το οποίο δίνεται με υποσχτική και στο <u>B πεδίο</u> από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του B. Στην πίσω σελίδα: 1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (<u>αν ενός είναι ανήλικος</u>) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u>, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής 2) Συμπληρωμένη <u>μόνο</u> από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u> ή από <u>ΙΔΙΩΤΗ</u> γιαιτρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u>, 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 γιαιτρού 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 <u>δήλωση</u> 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:**

- 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 21^ο 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 . Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Σ Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ :

1/7/2015 – 31/8/2015 και 1/1/2016 – 31/01/2016

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
1.	<u>ΠΡΑΣΙΝΗ ΚΑΡΤΑ Ή ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ Ή ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΝΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ, ΕΝΟΣ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ</u>	** 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 ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ Ή ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ <u>ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ</u>
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 ** ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν ο ποδοσφαιριστής, ή ενός που έχει 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 ασφαλιστική 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. <u>ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:</u> A. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια δε θα γίνονται δεκτά σε περιπτώσεις που περιλαμβάνουν απαλλαγές και ειδικές συμφωνίες B. 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 ΕΦΟΣΩΝ 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 <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u>, 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.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u> συμπληρωμένο ως εξής : <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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)	A. Στην πρώτη σελίδα: - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο B πεδίο από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του B. Στην πίσω σελίδα: 1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u>, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής 2) Συμπληρωμένη μόνο από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u>, από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u>, 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ή ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας) 3) Συμπληρωμένη η <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u>, 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. (<u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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	
9.	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΕΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΟΤΑΝ ΚΑΙ ΠΟΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΤΗΝ ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ	• <u>ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΕΝΟΣ ΤΟΝ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΕΝΟΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΝΟΣ ΚΕΠ Ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ</u> • <u>ΑΝ ΕΝΟΣ ΑΝΗΛΙΚΟΣ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΝΟΣ ΕΝΟΣ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ</u>
10.	ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ	Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο

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: 1/7/2015 – 31/10/2015 ΚΑΙ 1/1/2016 – 28/2/2016

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 <u>ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ</u>
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 <u>ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:</u> Αν στο δελτίο αθλητικής ιδιότητας η φωτογραφία του ποδ/τη είναι παλιά θα πρέπει να αντικατασταθεί με μία πρόσφατη
3.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u> συμπληρωμένο ως εξής : <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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 <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u> , θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ή ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΑΡΜΟΔΙΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> , 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 <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u> , 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. (<u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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 (1/7/2015–31/10/2015 & 1/01/2016–28/02/2016) ΑΡΚΕΙ ΝΑ ΕΧΕΙ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ (2) ΑΠΟ ΤΙΣ ΤΡΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΚΕ, ΑΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΣΕ ΕΠΙΣΗΜΟ ΑΓΩΝΑ ΚΑΙ ΜΕ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕ ΠΡΙΝ ΤΙΣ 01/07. ΑΝ ΑΓΩΝΙΣΤΗΚΕ ΜΕ ΑΥΤΟ ΤΟΤΕ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΑΚΟΜΗ ΈΝΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΑΠΟ 01/07 έως 30/06 ΤΟΥ ΕΠΟΜΕΝΟΥ ΕΤΟΥΣ.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΟΜΟΓΕΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

**Α . Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Ι Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ : 1/9/2015 – 31/10/2015 ΚΑΙ
1/2/2016 – 31/3/2016**

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
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 <u>ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ</u>
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.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u> <u>συμπληρωμένο ως εξής :</u> <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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 <u>Β πεδίο</u> 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 (<u>αν ενός είναι ανήλικος</u>) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u> , θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ή ΙΔΙΩΤΗ γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> , 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ</u> ή <u>ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας) 3) Συμπληρωμένη η <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u> , 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. (<u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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 ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΟΜΟΓΕΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ**ΜΕ ΥΠΟΣΧΕΤΙΚΗ****Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Ι Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ****1/7/2015 – 31/8/2015 και 01/1/2016 – 31/1/2016**

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
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 <u>ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ</u>
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.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο ενός αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u> συμπληρωμένο ως εξής : <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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)	A. Στην πρώτη σελίδα: - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο <u>A πεδίο</u> από το σωματείο από το οποίο δίνεται με υποσχετική και στο <u>B πεδίο</u> από το σωματείο που θέλει να εγγράψει τον ποδ/στη στη δύναμή του B. Στην πίσω σελίδα: 1) Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν ενός είναι ανήλικος) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u> , θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο ενός υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u> ή από ΙΔΙΩΤΗ γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> , 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ</u> ή <u>ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/ενός είναι μικρής ηλικίας) 3) Συμπληρωμένη η <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u> , 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

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : 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 21^Ο ΕΤΟΣ ΕΝΟΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥ

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : 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

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : Γ

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 ΟΜΟΓΕΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ****Α . Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Σ Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ : 1/7/2015 – 31/8/2015 και 1/1/2016 – 31/01/2016**

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
1.	<u>ΕΙΔΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ</u> 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 <u>ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ</u>
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 <u>ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ</u>
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 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 έχει 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 ασφαλιστική 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. <u>ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:</u> <u>Α. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια δε θα γίνονται δεκτά σε περιπτώσεις που περιλαμβάνουν απαλλαγές και ειδικές συμφωνίες</u> <u>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</u>

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
6.	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΦΟΣΩΝ 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 <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u> , από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> , 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 ΑΠΟ ΧΩΡΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΗΚΕΙ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ ΚΑΙ ΑΡΑ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΩΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ
9.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ συμπληρωμένο ως εξής :</u> <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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 <u>Β πεδίο</u> 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 (<u>αν αυτός είναι ανήλικος</u>) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u>, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής 2) Συμπληρωμένη <u>μόνο</u> από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u>, από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u>, 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ, ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ή ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας) 3) Συμπληρωμένη η <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u>, 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.	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΕΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΟΤΑΝ ΚΑΙ ΠΟΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΤΗΝ ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ	<u>ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΚΕΠ Ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ</u> <u>ΑΝ Ο ΠΟΔ/ΣΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ, ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΤΟΥ ΚΑΙ ΓΝΗΣΙΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΑΥΤΟΝ</u>
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

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΥΠΗΚΟΟΥ Ε.Ε

**Α . Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Ι Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ : 1/7/2015 – 31/10/2015 ΚΑΙ
1/1/2016 - 28/2/2016**

A/A	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. ΠΙΝΕΤΑΙ 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 ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΥΠΗΚΟΟΥ Ε.Ε

**Α . Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Ι Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ : 1 / 9 / 2 0 1 5 – 3 1 / 1 0 / 2 0 1 5 Κ Α Ι
1 / 2 / 2 0 1 6 – 3 1 / 3 / 2 0 1 6**

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. ΠΙΝΕΤΑΙ 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 . Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Ι Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ : 1 / 7 – 31/8/2015 ΚΑΙ 1/1/2016 – 31/1/2016**

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
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.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u> <u>συμπληρωμένο ως εξής :</u> <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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 <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u> , θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u> ή από <u>ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ</u> , αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> , 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ</u> , <u>ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ</u> , <u>ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ</u> ή <u>ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας) 3) Συμπληρωμένη η <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u> , 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. (<u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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.	<u>ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΛΟΥΣ- ΚΡΑΤΟΥΣ Ε.Ε. ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΙ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΥΤΟΥΣ ή ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥΣ</u>	** Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ Ή ΤΟΥ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΛΟΥΣ-ΚΡΑΤΟΥΣ Ε.Ε. ΠΙΝΕΤΑΙ 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

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : 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 21^Ο ΕΤΟΣ** ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥ

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : 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

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : Γ

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 ΕΔΩΞΕ 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 . Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Σ Κ Α Τ Α Θ Ε Σ Η Σ : 1/7/2015 – 31/8/2015 και 1/1/2016 – 31/01/2016**

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
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.	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΕΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΟΤΑΝ ΚΑΙ ΠΟΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ ΟΜΑΔΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΤΗΝ ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ	• <u>ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΟΔ/ΣΤΗ, ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΑΠΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΚΕΠ Ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ</u>
6.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u> <u>συμπληρωμένο ως εξής :</u> <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> 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 <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u> , θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u> ή από <u>ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ</u> , αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> , 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ</u> , <u>ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ</u> , <u>ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ</u> ή <u>ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας)
7.	ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ	Η μία επικολλάται στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η :

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 ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ

ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

(1,2ή3ΧΡΟΝΩΝ)

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
1.	ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΗ ΚΑΝΟΝΙΚΑ	Α. Στην πρώτη σελίδα: - Συμπληρωμένο με όλα τα στοιχεία του ποδ/στη, στο πάνω μέρος και στο <u>Β πεδίο</u> 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 <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u>, θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής 2) Συμπληρωμένη από <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ</u> ή από <u>ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ</u>, αρμόδιων ειδικοτήτων, η <u>ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</u>, 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 <u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ</u>, <u>ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ</u>, <u>ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ</u> ή <u>ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ</u> αν ο ποδ/της είναι μικρής ηλικίας) 3) Συμπληρωμένη η <u>δήλωση</u> για <u>ΔΕΛΤΙΟ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ</u>, 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) <u>ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ</u>: 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)**



ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΤΣΙΜΙΣΚΗ 31 - 546 24 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΤΗΛ. 2310286257, 2310284285

FAX: 2310229874

ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΜΙΚΡΑΣ: 2310474141, 2310474140

URL: www.epsm.gr

E-MAIL: info@epsm.gr & epsm@mascot.gr

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΠΡΟΣΦΥΓΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

ΣΤΗΝ ΕΙΜ/ΕΠΟ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΣΜ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟ ΔΙΕΤΙΑΣ ΜΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΣΕ ΚΑΝΕΝΑ ΕΠΙΣΗΜΟ ΑΓΩΝΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ	* ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΣΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ * <u>ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΛΟΓΙΖΕΤΑΙ ΟΤΑΝ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΟΧΙ ΟΤΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΔΕΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ</u>
2.	ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΙΜ/ΕΠΟ ΟΠΟΥ ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΛΗΡΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΚΑΙ ΤΟ ΓΙΑ ΠΙΟ ΛΟΓΟ ΠΡΟΣΦΕΥΓΕΙ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ	
3.	ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ (ΑΡΙΘ.ΛΟΓ.5082021433637), ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΦΑΙΝΕΤΑΙ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΗ-ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ	ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΚΑΙ ΜΕ FAX ΣΤΗΝ ΕΠΟ ΣΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ 2109359666

ΠΡΟΣΟΧΗ

*** ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΓΓΡΑΦΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΑ, ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ, ΣΤΗΝ ΕΠΟ, ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

Ε.Ι.Μ. /Ε.Π.Ο.

Πάρκο Γουδή

Αθήνα

ΤΘ 14161

ΤΚ 11510

ΚΑΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΠΑΡΑΛΗΦΘΕΙ ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΑΝ ΑΥΤΗ ΙΣΧΥΕΙ

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

**** ΟΙ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΠΡΟΣΦΥΓΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΙΜ ΟΛΟ ΤΟ ΧΡΟΝΟ, ΑΛΛΑ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΕ ΝΕΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΜΟΝΟ ΚΑΤΑ ΤΙΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ ΤΩΝ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΩΝ, ΗΤΟΙ 1/9-31/10 ΚΑΙ 1/2-31/3 ΤΟΥ ΕΠΟΜΕΝΟΥ ΕΤΟΥΣ**

**** ΟΤΑΝ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΑΓΩΝΙΣΤΕΙ ΓΙΑ ΔΥΟ(2) ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΕΣ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΔΙΟΤΙ ΔΕΝ ΔΗΛΩΣΕ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ (ΑΔΡΑΝΕΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ), ΤΟΤΕ ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΠΡΟΣΦΥΓΕΙ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΣΤΗΝ ΕΙΜ/ΕΠΟ. ΘΑ ΑΙΤΕΙΤΑΙ ΣΤΗΝ ΟΙΚΕΙΑ ΕΝΩΣΗ ΝΑ ΤΟΥ ΔΟΘΕΙ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΤΙ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ ΕΧΕΙ ΠΕΣΕΙ ΣΕ ΑΔΡΑΝΕΙΑ. ΤΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΥΤΗ ΘΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΤΕΙ, ΜΕ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ, ΣΤΗΝ ΕΝΩΣΗ, ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΩΝ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΩΝ, ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΣΕ ΑΛΛΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ.**



ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΤΣΙΜΙΣΚΗ 31 - 546 24 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΤΗΛ. 2310286257, 2310284285

FAX: 2310229874

ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΜΙΚΡΑΣ: 2310474141, 2310474140

URL: www.epsm.gr

E-MAIL: info@epsm.gr & epsm@mascot.gr

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΠΡΟΣΦΥΓΗ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΣΤΗΝ ΕΙΜ/ΕΠΟ

(ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ)

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΠΡΟΣΦΥΓΗΣ ΓΙΑ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ : 1-31/7, 1-30/9 ΚΑΙ 1-31/1 ΤΟΥ ΕΠΟΜΕΝΟΥ ΕΤΟΥΣ

Α/Α	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
1.	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ ΠΟΥ ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΕΙ ΤΟ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ, ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ, ΑΡΙΘ.ΔΕΛΤΙΟΥ), όπωσ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΑ ΣΤΗ ΔΥΝΑΜΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ (ΠΡΟΣΟΧΗ: Η κατάσταση θα πρέπει να γραμμένη ηλεκτρονικά)	** <u>ΓΙΑ ΝΑ ΚΑΝΕΙ ΤΟ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΩΝ ΑΘΛΟΥΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΝΩ ΤΩΝ 140 ΚΑΙ ΝΑ ΜΗΝ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΠΟΔ/ΣΤΕΣ ΠΟΥ ΑΠΟΚΤΗΘΗΚΑΝ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΜΕΤΑΓΡΑΦΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ</u>
2.	ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ, ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ, ΣΤΟ ΠΟΙΟ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΤΙ ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ ΤΩΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
3.	ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ (ΑΡΙΘ.ΛΟΓ.5082021433637), ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΦΑΙΝΕΤΑΙ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΗ-ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ	ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΚΑΙ ΜΕ FAX ΣΤΗΝ ΕΠΟ ΣΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ 2109359666

ΠΡΟΣΟΧΗ

**** ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΓΓΡΑΦΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΑ, ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ, ΣΤΗΝ ΕΠΟ, ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

Ε.Ι.Μ./ΕΠΟ

Πάρκο Γουδή

Αθήνα

ΤΘ 14161

ΤΚ 11510

ΚΑΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΠΑΡΑΛΗΦΘΕΙ ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΑΝ ΑΥΤΗ ΙΣΧΥΕΙ



ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΤΣΙΜΙΣΚΗ 31 - 546 24 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΤΗΛ. 2310286257, 2310284285

FAX: 2310229874

ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΜΙΚΡΑΣ: 2310474141, 2310474140

URL: www.epsm.gr

E-MAIL: info@epsm.gr & epsm@mascot.gr

ΓΙΑ ΠΡΟΣΦΥΓΗ

ΤΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ ΣΤΗΝ
ΕΙΜ/ΕΠΟ ΤΑ ΧΡΗΜΑΤΑ ΘΑ ΚΑΤΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΣΤΟ
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ
5082021433637

ΠΡΟΣΟΧΗ:Α

ΣΤΟ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΗ (ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ Ή ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ) ΚΑΙ ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΚΑΙ ΜΕ FAX ΣΤΗΝ ΕΠΟ ΣΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ 2109359666

ΠΡΟΣΟΧΗ:Β

ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΓΓΡΑΦΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΑ, ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ, ΣΤΗΝ ΕΠΟ, ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Ε.Ι.Μ./ΕΠΟ
Πάρκο Γουδή
Αθήνα
ΤΘ 14161
ΤΚ 11510

ΚΑΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΠΑΡΑΛΗΦΘΕΙ ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΑΝ ΑΥΤΗ ΙΣΧΥΕΙ



ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΤΣΙΜΙΣΚΗ 31 - 546 24 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΤΗΛ. 2310286257, 2310284285

FAX: 2310229874

ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΜΙΚΡΑΣ: 2310474141, 2310474140

URL: www.epsm.gr

E-MAIL: info@epsm.gr & epsm@mascot.gr

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ	ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΚΕΙΜΕΝΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ	ΕΙΤΕ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ</u> <u>ΙΔΡΥΜΑ</u> , ΕΙΤΕ ΑΠΟ <u>ΙΔΙΩΤΗ</u> <u>ΙΑΤΡΟ</u>	ΕΙΝΑΙ ΥΓΕΙΗΣ, ΑΡΤΙΜΕΛΗΣ ΚΑΙ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ	** Είναι απαραίτητο σε κάθε μετακίνηση που κάνει ο ερασιτέχνης ποδοσφαιριστής <u>εκτός</u> <u>της αποδέσμευσης</u>
ΥΠΗΚΟΟΣ ΚΡΑΤΟΥΣ-ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ Ε.Ε.	ΕΙΤΕ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ</u> <u>ΙΔΡΥΜΑ</u> , ΕΙΤΕ ΑΠΟ <u>ΙΔΙΩΤΗ</u> <u>ΙΑΤΡΟ</u>	ΕΙΝΑΙ ΥΓΕΙΗΣ, ΑΡΤΙΜΕΛΗΣ ΚΑΙ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ	** Είναι απαραίτητο σε κάθε μετακίνηση που κάνει ο ερασιτέχνης ποδοσφαιριστής <u>εκτός</u> <u>της αποδέσμευσης</u>
ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ	ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΔΕΝ ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟ ΝΟΣΗΜΑ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΚΙΝΔΥΝΟ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΕΙΝΑΙ ΥΓΕΙΗΣ, ΑΡΤΙΜΕΛΗΣ ΚΑΙ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ	** Είναι απαραίτητο στην <u>πρώτη εγγραφή</u> του αλλοδαπού ποδοσφαιριστή, ανήλικου ή ενήλικου
	ΕΙΤΕ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ <u>ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ</u> <u>ΙΔΡΥΜΑ</u> , ΕΙΤΕ ΑΠΟ <u>ΙΔΙΩΤΗ</u> <u>ΙΑΤΡΟ</u>	ΕΙΝΑΙ ΥΓΕΙΗΣ, ΑΡΤΙΜΕΛΗΣ ΚΑΙ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ	** Είναι απαραίτητο στην <u>μετεγγραφή, στην</u> <u>επανεγγραφή και στην</u> <u>μετακίνηση</u> του αλλοδαπού ποδοσφαιριστή με <u>υποσχετική</u> , ανήλικου ή ενήλικου

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : Α

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

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : Β

ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΠΟΥ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΠΑΡΕΧΟΥΝ ΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΥΣ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΕΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΕΙΝΑΙ ΑΥΤΕΣ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ Κ.Α.Π. ΚΑΙ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΕΞΗΣ : ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ, ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ, ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΑΓΡΟΤΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΚΑΙ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Προς
την Ε.Ι.Μ.
της Ε.Π.Ο.
Πάρκο Γουδή
Αθήνα
ΤΘ 14161
ΤΚ 11510

ΟΝΟΜΑ: _____

Κύριε Πρόεδρε,

ΕΠΙΘΕΤΟ: _____

**Σας παρακαλώ να με
αποδεσμεύσετε από τη δύναμη του
σωματείου με την επωνυμία:**
_____,
όπου μέχρι σήμερα ανήκω.

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

Συνημμένα σας επισυνάπτω: α.
βεβαίωση της Ε.Π.Σ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ και β.
απόδειξη κατάθεσης στην Τράπεζα Πειραιώς
του ποσού των 200,00 € (διακόσια euro) για την
εκδίκηση της υπόθεσής μου από την Επιτροπή
σας, την οποία ήδη έχω αποστείλει και με fax
στον αριθμό 2109359666 **(αριθμός
λογαριασμού Τράπεζας Πειραιώς,
5082021433637).**