



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΧΕΙΡΟΣΦΑΙΡΙΣΕΩΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
Ο.Χ.Ε



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ
ΣΤΟ 19ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ (ΔΙΑΣΥΛΛΟΓΙΚΟ) ΠΡΩΤ/ΜΑ BEACH HANDBALL 2017-18
Αποστέλλεται στην Ο.Χ.Ε.: e-mail: beachhandball@hhf.org.gr ή fax: 210 8225776

1. Στοιχεία Σωματείου:

Όνομασία (πλήρης) του Σωματείου	
Έδρα (πόλη)	
Ένωση στην οποία ανήκει	
Συμμετοχή στην κατ/ρία ανδρών	
Συμμετοχή στην κατ/ρία γυναικών	
Υπεύθυνος/η ομάδα ανδρών (ονοματεπώνυμο, κινητό τηλ., e-mail)	
Υπεύθυνος/η ομάδα γυναικών (ονοματεπώνυμο, κινητό τηλ., e-mail)	

2. Δήλωση:

Αποδεχόμαστε πλήρως:

- Τον κώδικα του «Ευ Αγωνίζεσθαι»,
- Τους Κανονισμούς συμμετοχής της/-ων ομάδος/-ων μας στο 18ο Πανελλήνιο (Διασυλλογικό) Πρωτάθλημα Beach Handball 2017-18,
- Τους Κανονισμούς του Πρωταθλήματος,
- Τους Κανονισμούς της Ο.Χ.Ε.,
- Τις αποφάσεις της Επιτροπής Beach Handball της Ο.Χ.Ε.,
- Τις αποφάσεις της Αγωνοδίκου Επιτροπής των τουρνουά,
- Τους Κανονισμούς των διεθνών φορέων του Αθλήματος.

Η ομάδα μας θα δηλωθεί στο European Beach Handball Tour (ebt) της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Χειροσφαιρίσεως (EHF).

Ο/Η Πρόεδρος ή Γ.Γ. του Σωματείου	Ημερομηνία υποβολής
	Πόλη
Όνοματεπώνυμο / υπογραφή / σφραγίδα	