

Μαρούσι 19/1/2024
Αρ. Πρωτ. 89

Προς: Σωματεία Ε.Ο.Α.Β.
Κοιν. Προπονητές Σωματείων

Θέμα: Δήλωση συμμετοχής σωματείου για την αγωνιστική περίοδο 2024

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Για την συμμετοχή του σωματείου σας στις διοργανώσεις αγωνιστικής περιόδου 2024, θα πρέπει να καταβάλετε την ετήσια συνδρομή στην ομοσπονδία η οποία ανέρχεται στο ποσό των 5,00 ευρώ.

Η συνδρομή θα πρέπει να κατατεθεί στον λογαριασμό της Ε.Ο.Α.Β. στην Εθνική Τράπεζα 080/480567-44, IBAN:GR 37 0110 0800 0000 0804 8056 744 και το αντίγραφο του αποδεικτικού κατάθεσης να σταλεί στην ομοσπονδία. Τα σωματεία που έχουν εκκρεμότητες προηγούμενων ετών ή ανεξόφλητες συνδρομές από συμμετοχή αθλητών – αθλητριών σε αγώνες, θα πρέπει να επικοινωνήσουν με το λογιστήριο της ομοσπονδίας για να πληροφορηθούν το ακριβές ποσό που πρέπει να καταβάλουν.

Σε περίπτωση μη τακτοποίησης των συνδρομών έως τις 2/2/2024, δεν θα μπορείτε να συμμετέχετε στους αγώνες καθώς και να εγγράψετε αθλητές-αθλήτριες στο μητρώο της ομοσπονδίας.

Επίσης θα πρέπει να συμπληρώσετε και να αποστείλετε **μέχρι 2/2/2024** τα παρακάτω έγγραφα που αφορούν το σωματείο σας:

1. Δήλωση συμμετοχής σωματείου η οποία θα περιλαμβάνει τα ακριβή στοιχεία του σωματείου, τον εκπρόσωπο της άρσης βαρών για την συμμετοχή σε αγώνες και τον προπονητή άρσης βαρών για την αγωνιστική περίοδο 2024.
2. Αντίγραφο της σύμβασης του προπονητή με το σωματείο σας.
3. Την σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου του Σωματείου σας.
4. Αντίγραφο Βεβαίωσης Ειδικής Αθλητικής Αναγνώρισης από την Γ.Γ.Α. για το άθλημα της άρσης βαρών.



Σωματεία που θα εγγραφούν στο μητρώο της ομοσπονδίας στην διάρκεια της αγωνιστικής περιόδου, θα μπορούν να συμμετάσχουν στα πρωταθλήματα, με την προϋπόθεση ότι θα έχουν καταθέσει την Δήλωση Συμμετοχής Σωματείου και τα υπόλοιπα στοιχεία, πριν την έκδοση της προκήρυξης των αγώνων.

Τέλος σας επισημαίνουμε ότι όλοι οι αθλητές - αθλήτριες που συμμετέχουν σε προπονήσεις στα σωματεία σας και σε αγώνες της ομοσπονδίας, θα **πρέπει να έχουν θεωρημένη την Κάρτα Υγείας Αθλητή**, όπως ορίζει η νομοθεσία.

Είμαστε στην διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία.

Με αθλητικούς χαιρετισμούς,

Για το Δ.Σ. της Ε.Ο.Α.Β.

Η Πρόεδρος Ο Γεν. Γραμματέας





Θεανώ Ζαγκλιβέρι Πύρρος Δήμας

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Δηλώνουμε συμμετοχή στα πρωταθλήματα της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ για την Αγωνιστική Περίοδο 2024, αποδεχόμενοι ρητά και ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του Αγωνιστικού Σχεδιασμού, των κανονισμών της Ε.Ο.Α.Β. και των Προκηρύξεων των Αγώνων.

Τα ακριβή στοιχεία του Σωματείου μας είναι:

Επωνυμία Σωματείου:	
ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ Γ.Γ.Α.: (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ) (π.χ. ΑΑ 00)	
Διεύθυνση:	
Πόλη:	
Ταχ. Κωδικός:	
Τηλέφωνο/Φαχ:	
E-mail:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ /Δ.Ο.Υ.	

ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Εκπρόσωπος του τμήματος Άρσης Βαρών του Σωματείου μας για την Αγωνιστική Περίοδο 2024 θα είναι:

(Δεν αφορά τους αντιπροσώπους των σωματείων στις Γενικές Συνελεύσεις)

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Τηλέφωνο:	
E-mail:	

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Δηλώνουμε ότι Προπονητής του Σωματείου μας για την Αγωνιστική Περίοδο 2024 θα είναι:

Όνομα:	
Επώνυμο:	
ΚΩΔΙΚΟΣ Γ.Γ.Α.:	
Τηλέφωνα/Φαχ:	
Τηλέφωνο (κινητό):	
Διεύθυνση:	
Περιοχή / Ταχ. Κωδικός	
E-mail:	

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Όνοματεπώνυμο/Υπογραφή

Σφραγίδα Σωματείου

Όνοματεπώνυμο/Υπογραφή

Δήλωση Προπονητή Άρσης Βαρών για την αγωνιστική περίοδο 2024

Ο/Η υπογράφων/ουσα προπονητής/τρια

του Σωματείου.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1) Έχω ενημερωθεί για τον αγωνιστικό σχεδιασμό της Ε.Ο.Α.Β, τις διατάξεις του Κανονισμού Ντόπινγκ αυτής και τις διατάξεις του Ν.2725/99 περί καταπολέμησης του Ντόπινγκ, όπως αυτές τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.

2) Έχω ενημερώσει όλους τους αθλητές - αθλήτριες του Σωματείου μου καθώς επίσης και τους γονείς των ανήλικων αθλητών - αθλητριών.

(Τόπος)...../...../2024

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ

(Υπογραφή & Ονοματεπώνυμο)