**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**

Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή Σφραγίδα Σωματείου Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή

**Δήλωση Προπονητή Άρσης Βαρών για την αγωνιστική περίοδο 2024**

O/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)**