

Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α
Τ.Κ. 15123, Μαρούσι
www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr
Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

Αρ. Πρωτ. 1408
Μαρούσι, 19/11/2025

Προς: Σωματεία Ε.Ο.Α.Β.

Θέμα: Μεταγραφές αθλητών-αθλητριών έτους 2025

Κύριες/Κύριοι,

Σας ενημερώνουμε ότι σύμφωνα με τον εγκεκριμένο Κανονισμό Εγγραφών-Μεταγραφών» ΑΔΑ:9Υ444653Π4-ΙΣΩ της Ελληνικής Ομοσπονδίας Άρσης Βαρών και την απόφαση του Δ.Σ. της ομοσπονδίας, στις 31/10/2025, η Επιτροπή Εγγραφών Μεταγραφών έχει ως εξής:

Πρόεδρος: Στρούμπου Άννα, Μέλη: Κυριακίδου Χαρίκλεια, Γιορνταμηλάκης Στυλιανός. Αναπληρωματικά Μέλη: Ροδίτης Ηρακλής, Δήμας Πύρρος, Κοχλιαρίδου Φιλίππια

Εισηγητής ο νομικός σύμβουλος της Ε.Ο.Α.Β.

Το χρονικό διάστημα μέσα στο οποίο επιτρέπεται η υποβολή (κατάθεση) αίτησης μεταγραφής είναι, **από 1 έως 20 Δεκεμβρίου 2025**. Το ίδιο διάστημα ισχύει και για τις αποδεσμεύσεις αθλητών-αθλητριών.

Σας εφιστούμε την προσοχή στα παρακάτω:

- Ο/η ενδιαφερόμενος/η αθλητής-αθλήτρια υποβάλλει αίτηση μεταγραφής προς την ομοσπονδία **μέσω διαβιβαστικού εγγράφου του Σωματείου** στο οποίο επιθυμεί την μεταγραφή.
- Αν ο/η αθλητής-αθλήτρια είναι ανήλικος/η, απαιτείται η παροχή έγγραφης συγκατάθεσης των προσώπων που ασκούν την γονική μέριμνα, με την υποβολή υπεύθυνης δήλωσης η οποία πρέπει να είναι θεωρημένη μέσω gov.gr.

Η αίτηση μεταγραφής συνοδεύεται από τα απαιτούμενα έγγραφα αποδεικτικά στοιχεία και δικαιολογητικά που θεμελιώνουν τον επικαλούμενο λόγο μεταγραφής, καθώς και δικαιολογητικά για την έκδοση του νέου δελτίου όπως:

1. Αίτηση εγγραφής με την υπογραφή και την σφραγίδα του νέου Σωματείου
2. Μια πρόσφατη φωτογραφία τύπου ταυτότητας
3. Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας.
4. Δήλωση ενημέρωσης-συγκατάθεσης για την προστασία προσωπικών δεδομένων
5. Καταβολή της αντίστοιχης συνδρομής στον λογαριασμό της ομοσπονδίας στην Εθνική τράπεζα IBAN GR 37 0110 0800 000008048056744.

Λ. Κηφισίας 37, Κτίριο Δ' Ο.Α.Κ.Α
Τ.Κ. 15123, Μαρούσι
www.weightlifting.gr, info@weightlifting.gr
Τηλ: 210 9231683 - 210 9231780

Οι συνδρομές των σωματείων για μεταγραφές αθλητών – αθλητριών έχουν ως εξής:

- Ηλικίες < των 17 ετών 5 ευρώ
- Ηλικίες 18 - 23 ετών 10 ευρώ
- Ηλικίες 23 και άνω 15 ευρώ

Επίσης σας αποστέλλουμε υποδείγματα αιτήσεων, που μπορείτε να χρησιμοποιήσετε για τις μεταγραφές των αθλητών-αθλητριών σας.

Είμαστε στην διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία.

Με αθλητικούς χαιρετισμούς

Η Πρόεδρος


Θεανώ Ζαγκλιβέρη



Η Γεν. Γραμματέας


Φιλίππια Κοκλιαρίδου



SHOPYARDS



NEW YORK COLLEGE
DEPARTMENT OF SPORTS SCIENCES,
COACHING AND HEALTH



Μεταγραφή λόγω απραξίας

(Μη συμμετοχή σε αγώνες 2 αγωνιστικών περιόδων)

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:.....

Επώνυμο:.....

Όνομα Πατρός:.....

Α.Δ.Τ.:.....

Δ/νση Κατοικίας:.....

Πόλη:..... Τ.Κ.

Τηλέφωνο:

ΑΜΚΑ:.....

Αθλητικό Σωματείο

.....

Μαρούσι,/...../2025

ΠΡΟΣ:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ

Ζητώ να μεταγραφώ στο Αθλητικό

Σωματείο

.....

λόγω απραξίας σύμφωνα με το άρθρο 10

του Κανονισμού Μεταγραφών της Ε.Ο.Α.Β.

Ο/Η αιτ....

Αποδέσμευση

ΠΡΟΣ: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:.....

Επώνυμο:.....

Όνομα Πατρός:.....

Α.Δ.Τ.:.....

Δ/νση Κατοικίας:.....

Πόλη:..... Τ.Κ.....

Τηλέφωνο:

ΑΜΚΑ:.....

Αθλητικό Σωματείο

.....

Ζητώ να μεταγραφώ στο Αθλητικό

Σωματείο

.....

βάσει του άρθρου 9 του Κανονισμού

Μεταγραφών της Ε.Ο.Α.Β.

Το σωματείο στο οποίο ανήκω συναινεί

στην αποδέσμευσή μου.

(Προσκομίζω απόσπασμα πρακτικών του

Δ.Σ.)

Ο/Η αιτ....

Μαρούσι ,/...../2025

**ΠΡΟΣ:
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ**

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:.....
Επώνυμο:.....
Όνομα Πατρός:.....
Α.Δ.Τ.:.....
Δ/νση Κατοικίας:.....
Πόλη:..... Τ.Κ.....
Τηλέφωνο:
Αθλητικό Σωματείο
.....

Επειδή έχω μετοικήσει στη πόλη
.....
για επαγγελματικούς λόγους ή για σπουδές

Επειδή η επαγγελματική μου δραστηριότητα ή
οι σπουδές μου αποδεικνύονται από την
προσκομιζόμενη βεβαίωση
.....
Παρακαλώ να μεταγραφώ στο Αθλητικό
Σωματείο
.....
βάσει των διατάξεων του άρθρου 12 του
Κανονισμού Μεταγραφών της Ε.Ο.Α.Β.

Ο/Η αιτ....

Μαρούσι ,/...../2025

Ελεύθερη Μεταγραφή

ΠΡΟΣ:
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:.....

Ζητώ να μεταγραφώ στο Αθλητικό

Επώνυμο:.....

Σωματείο.....

Όνομα Πατρός:.....

.....

Α.Δ.Τ.:.....

βάσει του άρθρου 11 του Κανονισμού

Δ/νση Κατοικίας:.....

Μεταγραφών, διότι έχω συμπληρώσει το

Πόλη:..... Τ.Κ.

19^ο έτος της ηλικίας μου, ή διότι είμαι

Τηλέφωνο:

μικρότερος των 11 χρόνων.

Αθλητικό Σωματείο

Ο/Η αιτ....

.....

Μαρούσι ,/...../2025

Ελεύθερη Μεταγραφή
Με συναίνεση Σωματείου

ΠΡΟΣ:
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:.....

Επώνυμο:.....

Όνομα Πατρός:.....

Α.Δ.Τ.:.....

Δ/νση Κατοικίας:.....

Πόλη:..... Τ.Κ.....

Τηλέφωνο:

Αθλητικό Σωματείο

.....

Ζητώ να μεταγραφώ στο Αθλητικό

Σωματείο.....

.....

(βάσει του άρθρου 9 του Κανονισμού

Μεταγραφών).

Το Σωματείο.....

.....

στο οποίο ανήκω, συναινεί στη

μεταγραφή μου (προσκομίζω πρακτικά

του Δ.Σ.)

Μαρούσι ,/...../2025

Ο/Η αιτ....

Μεταγραφή με υποσχετική επιστολή
για ένα (1) έτος

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ:
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ

Όνομα:.....

Επώνυμο:.....

Όνομα Πατρός:.....

Α.Δ.Τ.:.....

Δ/νση Κατοικίας:.....

Πόλη:..... Τ.Κ.....

Τηλέφωνο:

Αθλητικό Σωματείο

.....

Ζητώ να μεταγραφώ στο Αθλητικό

Σωματείο

.....

βάσει του άρθρου 9 § 4 του Κανονισμού

μεταγραφών, με υποσχετική επιστολή.

Επισυνάπτω και απόσπασμα πρακτικών του

Δ.Σ. του σωματείου απ' όπου προέρχομαι,

στο οποίο (πρακτικό) αναφέρεται τόσο η

παραχώρησή μου όσο και το Σωματείο που

παραχωρούμαι.

Ο/Η αιτ....

Μαρούσι ,/...../2025

Μεταγραφή λόγω:

αναστολής δραστηριότητας του σωματείου

ή διάλυσης του σωματείου

ή απώλειας της ειδικής αθλητικής αναγνώρισης

ή διαγραφής από το μητρώο της Ε.Ο.Α.Β.

ΠΡΟΣ:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:.....

Ζητώ να μεταγραφώ στο Αθλητικό

Επώνυμο:.....

Σωματείο

Όνομα Πατρός:.....

Α.Δ.Τ.:.....

.....

Δ/νση Κατοικίας:.....

λόγω

Πόλη:..... Τ.Κ.....

Τηλέφωνο:

του Σωματείου

Αθλητικό Σωματείο

.....

.....

σύμφωνα με το άρθρο 13 του Κανονισμού
Μεταγραφών της Ε.Ο.Α.Β.

Μαρούσι,/...../2025

Ο/Η αιτ....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Έλαβα γνώση και συμφωνώ για την μεταγραφή του τεκνού μου

.....

Στο Σωματείο.....

..... / / 2025

Ο/Η Δηλών/ούσα
(Υπογραφή)

(Συμπληρώνετε και από τους δύο γονείς - Θεωρημένη μέσω gov.gr)