

Από Σωματείο:

Θεσσαλονίκη: Α.Π./ .....

.....

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ 33<sup>ο</sup> ΟΜΑΔΙΚΟ ΚΥΠΕΛΛΟ ΕΛΛΑΔΑΣ 2015**  
**ΠΡΟΚΡΙΜΑΤΙΚΗ ΦΑΣΗ**

Προς: Ε.Σ.Σ.Θ. – Χ.

Τα στοιχεία διεύθυνσης του σωματείου μας, του αγωνιστικού μας χώρου, ο υπεύθυνος του σκακιστικού μας τμήματος, τα τηλέφωνα, φαξ κλπ είναι τα παρακάτω:

1) ΤΙΤΛΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ: .....

2) ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ: .....

2) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΗΛ/ΦΑΞ/email:.....

3) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΗΛ ΑΓ ΧΩΡΟΥ .....  
(αν δεν συμπίπτει με του σωματείου)

4) ΕΦΟΡΟΣ Ή ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΚΑΚΙΣΤΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

(Όνομα - τηλεφ - email:.....

Δηλώνουμε την συμμετοχή της Σκακιστικής μας ομάδας στο 33<sup>ο</sup> Ομαδικό Κύπελλο Ελλάδας 2015-Προκριματική φάση της Ε.Σ.Σ.Θ.-Χ.

Η δήλωση αυτή πρέπει να υποβληθεί στην Ε.Σ.Σ.Θ.–Χ. μέχρι **31/12/2014** με email στο [saeakeam@hotmail.com](mailto:saeakeam@hotmail.com) με σκαναρισμένη την πρωτότυπη δήλωση με υπογραφές και την σφραγίδα του σωματείου.

Η μη υποβολή της παρούσας δήλωσης συμμετοχής στην καθορισμένη προθεσμία, θα σημαίνει την μη συμμετοχή του υπόψη σωματείου στο Κύπελλο Ελλάδας 2015.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

(σφραγίδα σωματείου)

Ο ΓΕΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

.....

.....