



Συστημένη

Αρ.Πρωτ

Σωματείου:.....

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΧΩΡΙΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Ισχύει για την περίοδο 2025-2026 βάσει του Κανονισμού Εγγραφών - Μεταγραφών της Ο.Χ.Ε.

Προς: Ομοσπονδία Χειροσφαιρίσεως Ελλάδος

Ο/Η υπογράφων/ουσα αθλητής/τρια χειροσφαίρισης

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ
.....

κάτοχος δελτίου της Ο. Χ. Ε με αριθ.....υπέρ του Σωματείου,

ΣΩΜΑΤΕΙΟ	ΕΔΡΑ	ΑΜΚΑ
.....

δηλώνω ότι επιθυμώ να μεταγραφώ χωρίς συγκατάθεση σε άλλο Σωματείο, βάσει του Κανονισμού Εγγραφών - Μεταγραφών της Ο.Χ.Ε., σύμφωνα με κάποια από τις κάτωθι περιπτώσεις:

- Αθλητής/τρια 19 ετών & άνω
- Αθλητής/τρια τουλάχιστον 27 ετών & ζετία έχοντας λάβει μέρος σε λιγότερους από τους μισούς αγώνες
- Αθλητής/τρια 23 ετών & δετία συνεχή στο ίδιο σωματείο
- Μη συμμετοχή σε επίσημο αγώνα τις 2 τελευταίες αγωνιστικές περιόδους
- Αθλητής/τρια μέχρι 12 ετών
- Μετοίκηση λόγω σπουδών ή για επαγγελματικούς λόγους
- Ένταξη σε οποιαδήποτε σωματείο μετά από διάλυση, διαγραφή από την Ο.Χ.Ε, αναστολή δραστηριότητας του παλιού σωματείου ή απώλεια ειδικής αθλητικής αναγνώρισης από τη Γ.Γ.Α.
- Κατόπιν διαγραφής λόγω ποινής από το σωματείο του ή την Ο.Χ.Ε ή στέρησης της φιλαθλης ιδιότητάς του, εφόσον έχει παρέλθει τριετία από την τελεσιδικία της σχετικής απόφασης
- Αθλητής/τρια άνω των 28 ετών
- Συνδρομή στο πρόσωπο του αθλητή σπουδασίου λόγου

Ομοσπονδία Χειροσφαιρίσεως Ελλάδος
1979

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ ΑΘΛΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ

ΟΙ ΑΣΚΟΥΝΤΕΣ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ
(ΕΠΙ ΑΝΗΛΙΚΟΥ)

.....
(υπογραφή)

.....
(υπογραφή)

Παρατήρηση: σημειώστε με (x) την περίπτωση στην οποία ανήκετε

Βεβαιώνουμε τη γνησιότητα της υπογραφής και την ταυτότητα του παραπάνω αθλητή-τριας και σας παρακαλούμε να εγκρίνετε τη μεταγραφή του στο νέο Σωματείο.

ΓΙΑ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ.....
(τίτλος & έδρα Σωματείου-σφραγίδα)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

.....την.....2025

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

.....

.....

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)