####

####  Στο ΕΠΙΣΤΟΛΟΧΑΡΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

####

####  Πόλη / Ημερομηνία (π.χ. Αθήνα, 31/03/2021)

**Προς**

Κολυμβητική Ομοσπονδία Ελλάδας

 ΓΙΑ ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΘΛΗΜΑ

Σας παρακαλώ όπως μας χορηγήσετε βεβαίωση που να αναφέρεται ότι το σωματείο (πλήρης ονομασία

σωματείου) ………………………………………………., με ΑΦΜ ………………….., και

κωδικό Γ.Γ.Α. ………………………, είναι μέλος της Ομοσπονδίας, από …………………….. έως σήμερα, και

παρουσιάζει δραστηριότητα στο άθλημα της …………………………….. και της (αν υπάρχει δεύτερο άθλημα)

…………………………από το (έτος) ……………………. μέχρι (έτος) ………………………….

Η/Οι ομάδα/ες του ανωτέρω σωματείου, κατά την τρέχουσα αγωνιστική περίοδο, αγωνίζονται:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ**(σημειώστε **Χ** αντίστοιχα) |
| **ΟΜΑΔΕΣ/****ΗΛΙΚΙΑΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ** | **ΕΘΝΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** | **ΑΝΩΤΑΤΗ Ή ΜΟΝΑΔΙΚΗ** **ΤΟΠΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** | **ΦΑΣΕΙΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑΤΟΣ ΣΕ ΤΟΠΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ** | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑΤΑ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Την παρούσα βεβαίωση, θα χρησιμοποιήσουμε για χορήγηση ειδικής αθλητικής αναγνώρισης ή εγγραφής στο Μητρώο Αθλητικών Φορέων στη Γενική Γραμματεία Αθλητισμού (Γ.Γ.Α.), ή Περιφέρεια ή Δήμο.

 Ο/Η Πρόεδρος Ο/Η Γενικός Γραμματέας