

## Φόρμα (Αίτηση) Έγκρισης Beach Volley CAMP

Οργανωτικός Φορέας:

Κωδικός Αναγνώρισης Φορέα:

Όνομασία Camp:

Τοποθεσία (πόλη-περιοχή):

Εγκατάσταση Διεξαγωγής:

Κωδικός Πιστοποίησης Εγκατάστασης:

Όνομα/Τηλ. Διευθυντή Camp:

Email επικοινωνίας:

Website/FB/Social Media:

Ημερομηνίες Διεξαγωγής:

Κατηγορία:

Juniors

Amateurs

Experts

Ειδικοί όροι (αν υπάρχουν)

\* Συνοπτικό ή αναλυτικό πρόγραμμα CAMP (επισυναπτόμενο):

\* Ονόματα Προπονητών:

\* Χορηγοί (εάν υπάρχουν):

\* Παράβολο συμμετοχής:

ΝΑΙ/ΟΧΙ

Ποσό: €

Βεβαιώνεται η ακρίβεια των προαναφερομένων στοιχείων και ότι έλαβα γνώση του Κανονισμού Beach Volley της ΕΟΠΕ και των όσων επεξηγούνται στο σχετικό έντυπο Διεξαγωγής Προπονητικού Camp Beach Volley. Η αναγνώριση του CAMP συνεπάγεται την ανάρτηση πινακίδος με το επίσημο σήμα του Beach Volley (με έγκριση της ΕΟΠΕ) που πρέπει να αναρτήσει ο διοργανωτής σε σημείο που θα επιλεγεί από κοινού.

Ημερομηνία υποβολής:

Υπογραφή/Σφραγίδα:

(συμπληρώνεται από την ΕΟΠΕ)

Κωδικός Έγκρισης:

Ημερομηνία: