Α Ι Τ Η Σ Η

#  ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:

**......................... ................**

 **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΡΕΑ:**

**...……………………………………………**

 **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**

**………………………………………………**

 **FAX:**

**……………………………………………….**

 **E-MAIL:**

**……………………………………………….**

 **Α.Φ.Μ. ΦΟΡΕΑ:**

**………………………………………………**

 **ΑΡ. ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΘΛΗΤ.ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ**

**……………………………………………….**

 **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΑΘΛΗΜΑ:**

**……………………………………………….**

***ΟΝΟΜ/ΝΟ ΕΚΠΡ/ΠΟΥ & ΙΔΙΟΤΗΤΑ***

***……………………………………………….***

***……………………………………………….***

**ΓΡΕΒΕΝΑ ……/……/………..**

ΠΡΟΣ ***:***ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΠΕ ΓΡΕΒΕΝΩΝ

# ΘΕΜΑ: ΑΔΕΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗΣ

## Παρακαλούμε όπως μας χορηγήσετε Άδεια Διεξαγωγής Αθλητικών Συναντήσεων σύμφωνα με το άρθρο 56Δ, του Ν.2725/1999, όπως ισχύει, για την (*ημερομηνία και ώρα)*

…………..……………………………………………………………………………..... στον αγωνιστικό χώρο*……………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………*

## μεταξύ των ομάδων:

**1)***………………………………………………………………………………………..*

**2)***…………………………………………………………………………………………*

***ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΜΕ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:***

#### Φωτοαντίγραφο της άδειας λειτουργίας αθλητικής εγκατάστασης.

1. Φωτοαντίγραφο της έγκρισης από την αναγνωρισμένη αθλητική Ομοσπονδία ή διοργανώτρια Αρχή για τη διεξαγωγή της αθλητικής συνάντησης.

#### Απόφαση/βεβαίωση παραχώρησης της αθλητικής εγκατάστασης από τον ιδιοκτήτη αυτής.

1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 (επισυνάπτεται στην παρούσα αίτηση).

**Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ**

#### (ονοματεπώνυμο, σφραγίδα, υπογραφή)



**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** | **Δ/ ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΠΕ ΓΡΕΒΕΝΩΝ**  |
| **Ο – Η Όνομα:** |  | **Επώνυμο:** |  |
| **Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:** |  |
| **Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:** |  |
| **Ημερομηνία γέννησης(1):** |  |
| **Τόπος Γέννησης:** |  |
| **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:** |  | **Τηλ:** |  |
| **Τόπος Κατοικίας:** |  | **Οδός:** |  | **Αριθ:** |  | **ΤΚ:** |  |
| **Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):** |  | **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail):** |  |

### Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

* 1. *Οι φωτοτυπίες που καταθέτω είναι ακριβείς και όμοιες από τα πρωτότυπα που κατέχω.*
	2. *Τα στοιχεία τα οποία αναγράφονται στα σχετικά συνημμένα, είναι αληθή.*
	3. *Ο φορέας ενεργεί σύμφωνα με όσα προβλέπονται από το νόμο 2725/1999 και τη σχετική κείμενη νομοθεσία*
	4. *Δηλώνω ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον σύλλογο/σωματείο και ενεργώ*

ως νόμιμος εκπρόσωπος αυτού στα πλαίσια του καταστατικού λειτουργίας και των αποφάσεων των οργάνων του.

* 1. *Έχει εξασφαλιστεί η χρήση της αθλητικής εγκατάστασης για τις αιτούμενες ημέρες και ώρες, η οποία ανήκει στην κατηγορία του αρ. 56Α του Ν.2725/99, από τη διοίκηση αυτής.*
	2. *ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ\* υποχρέωση λειτουργίας ηλεκτρονικών συστημάτων εισιτηρίων και εποπτείας του άρθ. 2 του Ν. 4326/2015 και του άρθ. 41Γ του Ν.2725/99 όπως ισχύουν.*

(\*στην περίπτωση που υπάρχει τέτοια υποχρέωση βεβαιώνεται με την παρούσα Υ.Δ. η καλή λειτουργία αυτών).

/

**Ημερομηνία: 20……**

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

*.* **(Υπογραφή)**

1. *Αναγράφεται ολογράφως*
2. *«Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.*
3. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.