



ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΗΜΑΘΙΑΣ

ΓΡΑΦΕΙΑ: ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ & ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ 13 ΒΕΡΟΙΑ
ΤΗΛ. 23310 61502 & 71822 FAX: 23310 61766
e-mail: info@eps-imathias.gr / www.eps-imathias.gr

Βέροια, 1 Σεπτεμβρίου 2025

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Παρακαλούνται όλοι οι ενδιαφερόμενοι να καλύψουν τους αγώνες των διοργανώσεων της Ένωσης Ποδοσφαιρικών Σωματείων Ημαθίας (Ε.Π.Σ.Η.), Γιατροί ή Νοσηλευτές, να υποβάλλουν αίτηση στη Γραμματεία της Ένωσης, σε ώρες λειτουργίας αυτής, με τα ακόλουθα δικαιολογητικά: α) Αίτηση, β) Φωτογραφία, γ) Πτυχίο, δ) Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος, ε) Αποδεικτικό Χρήσης Απινιδωτή.

Η παρούσα δεν αφορά τους ήδη ενταγμένους στη Λίστα Γιατρών Αγώνα, οι οποίοι θα ενημερωθούν για τη διαδικασία με SMS στο κινητό τους τηλέφωνο.

Τα Σωματεία που ενδιαφέρονται να εντάξουν οποιοδήποτε πρόσωπο στην ως άνω λίστα καλούνται να το ενημερώσουν να προχωρήσει τη διαδικασία.

Η Αίτηση του ενδιαφερομένου σας επισυνάπτεται με το παρόν.

Για την Ε.Π.Σ. Ημαθίας