

# Αίτηση Εγγραφής Μέλους



Τα μέλη του Ελληνικού Οργανισμού Εργασιακής Άθλησης και Υγείας αποτελούνται από εταιρίες, φορείς και οργανισμούς που επενδύουν ενεργά στην υγεία, την ευεξία και την ανάπτυξη των ανθρώπων τους και μέσα από μια ισχυρή κουλτούρα κοινωνικής υπευθυνότητας, συμβάλλουν στην προώθηση του εργασιακού αθλητισμού και στην καλλιέργεια μιας σύγχρονης αθλητικής κουλτούρας στον χώρο εργασίας.

## Δυνατότητα εγγραφής ως μέλη στον Οργανισμό έχουν:

- α) Εταιρίες & Οργανισμοί Δημόσιου ή Ιδιωτικού Τομέα / Μη κερδοσκοπικοί Οργανισμοί
- β) Φυσικά Πρόσωπα / Ελεύθεροι Επαγγελματίες
- γ) Ανεξάρτητες Ομάδες (αποτελούνται από εργαζομένους διαφορετικών εταιριών) / Εταιρικές Ομάδες (αποτελούνται από εργαζόμενους της ίδιας εταιρίας)

**Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε τα παρακάτω στοιχεία για την κατηγορία που σας αφορά.**



T: +30 212 000 2527, E: [info@hocsh.org](mailto:info@hocsh.org), U: [www.hocsh.org](http://www.hocsh.org)

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΣΤΟΝ  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟ



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ



# Αίτηση Εγγραφής Μέλους

Εταιρίες & Οργανισμοί Δημόσιου ή Ιδιωτικού Τομέα / Μη κερδοσκοπικοί Οργανισμοί

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

|                                                                                                                                                                                                                |                              |                              |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ΕΤΑΙΡΙΑ                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>     | ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ                   | <input type="checkbox"/> |
| Επωνυμία / ΑΦΜ                                                                                                                                                                                                 |                              |                              |                          |
| Κλάδος                                                                                                                                                                                                         |                              |                              |                          |
| Διεύθυνση                                                                                                                                                                                                      |                              |                              |                          |
| Υπ. Επικοινωνίας                                                                                                                                                                                               |                              |                              |                          |
| Θέση                                                                                                                                                                                                           |                              |                              |                          |
| Τηλέφωνο 1                                                                                                                                                                                                     |                              | Τηλέφωνο 2                   |                          |
| Email 1                                                                                                                                                                                                        |                              |                              |                          |
| Email 2                                                                                                                                                                                                        |                              |                              |                          |
| Website                                                                                                                                                                                                        |                              |                              |                          |
| Αριθμός Εργαζομένων                                                                                                                                                                                            |                              |                              |                          |
| Η εταιρία διαθέτει αθλητικές ομάδες ή μεμονωμένους αθλητές:                                                                                                                                                    | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |                          |
| Εάν ναι, σε ποια αθλήματα:                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                          |
| Συμφωνώ να λαμβάνω ενημερωτικό υλικό                                                                                                                                                                           | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |                          |
| Αιτούμαι την εγγραφή της Εταιρίας / Οργανισμού στον Ε.Ο.Ε.Α.Υ.:                                                                                                                                                |                              |                              |                          |
| Με την υπογραφή του παρόντος δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων και των κανονισμών συμμετοχής όπως αυτοί αναφέρονται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού <a href="#">Πολιτική Απορρήτου και Προσωπικών Δεδομένων</a> . |                              |                              | <input type="checkbox"/> |
| *Τα δηλωθέντα στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τις δραστηριότητες του Οργανισμού.                                                                                                                  |                              |                              |                          |
| Ημερομηνία                                                                                                                                                                                                     | Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου  | Σφραγίδα                     |                          |

T: +30 212 000 2527, E: info@hocsh.org, U: www.hocsh.org

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΣΤΟΝ  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟ



ΓΕΙΤΟΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ



# Αίτηση Εγγραφής Μέλους

Φυσικά Πρόσωπα / Ελεύθεροι Επαγγελματίες

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

|                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
| <b>ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |                              | <b>ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ</b> <input type="checkbox"/> |  |
| Όνοματεπώνυμο / ΑΦΜ                                                                                                                                                                                            |                              |                                                         |  |
| Επάγγελμα                                                                                                                                                                                                      |                              |                                                         |  |
| Εταιρία                                                                                                                                                                                                        |                              |                                                         |  |
| Διεύθυνση Εργασίας                                                                                                                                                                                             |                              |                                                         |  |
| Διεύθυνση Οικίας                                                                                                                                                                                               |                              |                                                         |  |
| Τηλέφωνο 1                                                                                                                                                                                                     |                              | Τηλέφωνο 2                                              |  |
| Email                                                                                                                                                                                                          |                              |                                                         |  |
| Website                                                                                                                                                                                                        |                              |                                                         |  |
| Επιθυμώ να συμμετάσχω στα Αθλήματα:                                                                                                                                                                            |                              | <input type="checkbox"/>                                |  |
| Συμφωνώ να λαμβάνω ενημερωτικό υλικό                                                                                                                                                                           | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/>                            |  |
| Αιτούμαι την εγγραφή της Εταιρίας / Οργανισμού στον Ε.Ο.Ε.Α.Υ.:                                                                                                                                                |                              |                                                         |  |
| Με την υπογραφή του παρόντος δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων και των κανονισμών συμμετοχής όπως αυτοί αναφέρονται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού <a href="#">Πολιτική Απορρήτου και Προσωπικών Δεδομένων</a> . |                              | <input type="checkbox"/>                                |  |
| *Τα δηλωθέντα στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τις δραστηριότητες του Οργανισμού.                                                                                                                  |                              |                                                         |  |
| Ημερομηνία                                                                                                                                                                                                     | Υπογραφή                     | Σφραγίδα                                                |  |

T: +30 212 000 2527, E: info@hocsh.org, U: www.hocsh.org

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΣΙΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΣΤΟΝ  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟ



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ



# Αίτηση Εγγραφής Μέλους

Ανεξάρτητες Ομάδες (αποτελούνται από εργαζομένους διαφορετικών εταιριών) /  
Εταιρικές Ομάδες (αποτελούνται από εργαζόμενους της ίδιας εταιρίας)

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

|                                                                                                                                                                                                                |                              |                                         |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΟΜΑΔΑ <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                      |                              | ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΟΜΑΔΑ <input type="checkbox"/> |                          |
| Όνομασία Ομάδας                                                                                                                                                                                                |                              |                                         |                          |
| Άθλημα                                                                                                                                                                                                         |                              |                                         |                          |
| Αριθμός μελών                                                                                                                                                                                                  |                              |                                         |                          |
| Υπεύθυνος<br>Επικοινωνίας (1)                                                                                                                                                                                  |                              |                                         |                          |
| Διεύθυνση                                                                                                                                                                                                      |                              |                                         |                          |
| Τηλέφωνο                                                                                                                                                                                                       |                              | Email                                   |                          |
| Υπεύθυνος<br>Επικοινωνίας (2)                                                                                                                                                                                  |                              |                                         |                          |
| Διεύθυνση                                                                                                                                                                                                      |                              |                                         |                          |
| Τηλέφωνο                                                                                                                                                                                                       |                              | Email                                   |                          |
| Website                                                                                                                                                                                                        |                              |                                         |                          |
| Συμφωνώ να λαμβάνω ενημερωτικό υλικό                                                                                                                                                                           | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι                                     |                          |
| Αιτούμαι την εγγραφή της Εταιρίας / Οργανισμού στον Ε.Ο.Ε.Α.Υ.:                                                                                                                                                |                              |                                         |                          |
| Με την υπογραφή του παρόντος δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων και των κανονισμών συμμετοχής όπως αυτοί αναφέρονται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού <a href="#">Πολιτική Απορρήτου και Προσωπικών Δεδομένων</a> . |                              |                                         | <input type="checkbox"/> |
| *Τα δηλωθέντα στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τις δραστηριότητες του Οργανισμού.                                                                                                                  |                              |                                         |                          |
| Ημερομηνία                                                                                                                                                                                                     | Υπογραφή                     | Σφραγίδα                                |                          |

T: +30 212 000 2527, E: info@hocsh.org, U: www.hocsh.org

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΔΕΛΤΙΝΟΥΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΣΤΟΝ  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟ



ΓΕΙΤΟΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ



## ΕΓΓΡΑΦΕΣ - ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ 2026

### ΕΓΓΡΑΦΗ

- » Εταιρίες / Οργανισμοί Δημόσιου ή Ιδιωτικού Τομέα / Μη Κερδοσκοπικοί Οργανισμοί: **€80,00**
- » Φυσικά Πρόσωπα €10,00 / Ελεύθεροι Επαγγελματίες: **€30,00**
- » Ανεξάρτητες / Εταιρικές Ομάδες: **€25,00** / ομάδα

### ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ

- **Εταιρίες / Οργανισμοί Δημόσιου ή Ιδιωτικού Τομέα**

\*Ο συνολικός αριθμός των εργαζομένων της ορίζεται βάσει των δημοσιευμένων στοιχείων της.

| Αριθμός<br>εργαζομένων | Συνδρομή |
|------------------------|----------|
| 2-100                  | €100,00  |
| 101-500                | €250,00  |
| 501 +                  | €400,00  |

- **Μη Κερδοσκοπικοί Οργανισμοί: €150,00**
- **Φυσικά Πρόσωπα €15,00 / Ελεύθεροι Επαγγελματίες: €25,00**
- **Ανεξάρτητες / Εταιρικές Ομάδες: €40,00 / ομάδα**

\* Οι ανωτέρω τιμές περιλαμβάνουν τέλη χαρτοσήμου.

## ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ & ΟΡΟΙ

- » Η Αίτηση Εγγραφής αποστέλλεται στον Ε.Ο.Ε.Α.Υ. προς αποδοχή στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Οργανισμού ([secretariat@hocsh.org](mailto:secretariat@hocsh.org)).
- » Μετά την έγκριση της εγγραφής στον Ε.Ο.Ε.Α.Υ., το νέο μέλος καταθέτει το ανάλογο **ποσό της εγγραφής και της ετήσιας συνδρομής** στον παρακάτω λογαριασμό:  
**Τράπεζα Πειραιώς: 5523-055255-394**  
**IBAN: GR37 0172 5230 0055 2305 5255 394**  
**Όνομα δικαιούχου: ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΑΘΛΗΣΗΣ & ΥΓΕΙΑΣ**  
*Το ποσό εγγραφής και συνδρομής κατατίθεται εξ' ολοκλήρου με την επωνυμία του οργανισμού.*
- » Η ολοκλήρωση της εγγραφής γίνεται με την αποστολή του αποδεικτικού κατάθεσης του ποσού εγγραφής και συνδρομής προς τον Ε.Ο.Ε.Α.Υ. στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Οργανισμού ([secretariat@hocsh.org](mailto:secretariat@hocsh.org)).
- » Η εγγραφή στον Ε.Ο.Ε.Α.Υ. γίνεται άπαξ.
- » Η εγγραφή εταιρίας ή οργανισμού εξασφαλίζει το δικαίωμα συμμετοχής όλων των εργαζομένων της στις δραστηριότητες του Ε.Ο.Ε.Α.Υ. και της λήψης των προνομίων μελών.
- » Η συνδρομή στον Ε.Ο.Ε.Α.Υ. είναι ετήσια. Η ανανέωση της συνδρομής γίνεται εντός μηνός από τη λήξη του προηγούμενου συνδρομητικού έτους.
- » Σε περίπτωση διακοπής της συνδρομής το ποσό που καταβλήθηκε δεν επιστρέφεται.
- » Η συνδρομή φυσικών προσώπων/ελεύθερων επαγγελματιών είναι προσωπική και δεν μεταβιβάζεται.

**Σας ευχαριστούμε θερμά.**

