ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΜΕΛΟΣ ΤΩΝ ΔΙΕΘΝΩΝ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΩΝ, ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΝΩΣΕΩΝ:
- INTERNATIONAL SHOOTING SPORT FEDERATION (I.S.S.F.)
- FEDERATION INTERNATIONALE DE TIR AUX ARMES SPORTIVES DE CHASSE (F.I.T.A.S.C.)
- ASSOCIATION DE FEDERATIONS DE TIR SPORTIF DE LA C.E. (A.F.T.S.C.)
- EUROPEAN SHOOTING CONFEDERATION (E.S.C.)
- MUZZLE LOADERS ASSOCIATIONS INTERNATIONAL COMMITTEE (M.L.A.I.C.)
- INTERNATIONAL PRACTICAL SHOOTING CONFEDERATION (I.P.S.C.)

Αρ. Πρωτ. 12345.

Αθήνα 26/11/2026

Προς τα
Σωματεία και Ομάδες της δύναμης ΣΚ.Ο.Ε.

ΓΕΝΙΚΗ ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΣΚΟΕ No 2026-1

ΘΕΜΑ : Ανανέωση Δελτίου Αθλητικής Ιδιότητας Δ.Α.Ι.- Δελτίου ΕΤΕΠΣ και παράβολα ΣΚ.Ο.Ε για το έτος 2027.

Σας ενημερώνουμε ότι οι αθλητές σας, για τους οποίους έχει καταχωρηθεί στο μητρώο της ΣΚΟΕ Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας (Δ.Α.Ι.), **θα πρέπει να τα ανανεώσουν πριν από την 31/12/2026 προκειμένου να μπορούν να μετέχουν σε προπονήσεις και αγώνες από 01/01/2027 (Σύμφωνα με την ΚΥΑ 604423/2023, η οποία θα εφαρμοστεί πιστά).**
Τα παράβολα που πρέπει να καταβληθούν κατά περίπτωση στη ΣΚ.Ο.Ε, για αθλητικές δραστηριότητες από **01/01/2027**, σύμφωνα με απόφαση του Δ.Σ. της Ομοσπονδίας είναι ως ακολούθως:

- **Ανανέωση Δ.Α.Ι. για το έτος 2027 στις κατηγορίες:**
  - **Παίδων – Εφήβων – Νεανίδων** **10 €**
  - **Ανδρών - Γυναικών** **30 €**
- **Έκδοση νέου Δ.Α.Ι. για το έτος 2027**
  - **Παίδων – Εφήβων – Νεανίδων** **10 €**
  - **Ανδρών - Γυναικών** **40 €**
- **Επανέκδοση Δ.Α.Ι. λόγω απώλειας** **10 €**
- **Έκδοση ταυτότητας ΕΤΕΠΣ/IPSC εν ισχύ από 01/01/2027** **5 €**
- **Βεβαίωση σε αθλητή-τρια για έκδοση ή ανανέωση**
  - **άδειας κατοχής όπλου** **60 €**
- **Βεβαιώσεις για καταλληλότητα όπλων για Σκοποβολή προς Τρίτους** **100 €**
- **Παράβολο μεταγραφής** **80 €**
- **Παράβολο διαγραφής (αρ.4 παρ.9 Κανονισμού ΣΚ.Ο.Ε.)** **120 €**
- **Ετήσια συνδρομή Σωματείου (για όλους τους κλάδους)** **100 €**
- **Αποστολή αποτελεσμάτων, για κάθε συμμετοχή σε αγώνα Σταθερού Στόχου**
  - **σκοπευτή-τριας σε μη Ολυμπιακά αγωνίσματα** **5 €**
- **Αποστολή αποτελεσμάτων, για κάθε συμμετοχή σε αγώνα Πήλινου Στόχου** **5 €**
- **Αποστολή αποτελεσμάτων, για συμμετοχή σε διασυλλογικούς αγώνες COMPAK SPORTING, SPORTING και Διεθνών GRAND PRIX**
  - **για αγώνα 25 στόχων** **5 €**
  - **για αγώνα 50 στόχων** **8 €**
  - **για αγώνα 75 στόχων** **10 €**
  - **για αγώνα 100 και 125 στόχων** **12 €**
  - **για αγώνα 150, 175 και 200 στόχων** **14 €**
  - **για Διεθνή αγώνα Grand Prix 200 στόχων** **15 €**
- **Αποστολή αποτελεσμάτων σκοποβολής IPSC (όπλα χειρός, λειόκανο τυφέκιο,ραβδωτό τυφέκιο)**
  - **Α) LEVEL I** **4 €**
  - **Β) LEVEL II** **6 €**
  - **Γ) LEVEL III (Εκτός αγώνων κυπέλλων ΣΚ.Ο.Ε. και Πανελληνίων) αγωνιστικό παράβολο 10% επί του παραβόλου συμμετοχής του αγώνα.**
- **Αποστολή αποτελεσμάτων σκοποβολής FIELD TARGET** **5 €**
- **Ενδοσωματειακός σκοπευτικός διαγωνισμός, στον οποίο μετέχουν εκτός των αθλητών /τριών του σωματείου που τον διοργανώνει και αθλητές άλλου σωματείου θεωρείται διασυλλογικός αγώνας με όλες τις προϋποθέσεις και συνέπειες που προβλέπονται σχετικά.**

Τα Σωματεία και οι Ομάδες πρέπει να καταβάλουν τα παράβολα για τις ανανεώσεις ή τις εκδόσεις Δ.Α.Ι. στον λογαριασμό της ΣΚ.Ο.Ε στην Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος (**αριθμός λογαριασμού ΣΚ.Ο.Ε. 080 / 480562 – 31 IBAN: GR17 0110 0800 0000 0804 8056 231)** ή με ταχυδρομική επιταγή μέσω ΕΛΤΑ.
Επιπλέον για τους αθλητές-τριες (ΑΓΕΝ) που δραστηριοποιούνται στα αγωνίσματα σκοποβολής IPSC, τα Σωματεία και οι Ομάδες **πρέπει να καταβάλουν για το 2027 το παράβολο ΕΤΕΠΣ/IPSC των 5 €** στο λογαριασμό Σκοποβολής IPSC της ΣΚ.Ο.Ε. στην Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος **(αριθμός λογαριασμού ΣΚ.Ο.Ε 080 / 480766 – 92 IBAN: GR82 0110 0800 0000 0804 8076 692), και κατά προτίμηση μαζί με την ανανέωση των Δ.Α.Ι.**
ΠΡΟΣΟΧΗ: Σε κάθε τραπεζική συναλλαγή, η χρέωση των εξόδων τραπέζης θα πρέπει να βαρύνει τον ΕΝΤΟΛΕΑ και όχι την ΣΚΟΕ, έτσι ώστε στους λογαριασμούς ΣΚΟΕ να πιστώνονται ακέραια τα ποσά που αναφέρονται στην παρούσα διαφορετικά η συναλλαγή θα παραμένει σε εκκρεμότητα σε βάρος του εντολέα.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. **Τα Δ.Α.Ι. και τα κουπόνια ΕΤΕΠΣ/IPSC που εκδόθηκαν ή ανανεώθηκαν για το έτος 2026 ισχύουν για αθλητική δραστηριότητα μέχρι 31/12/2026 και από 01/01/2027 αθλητές – τριες που δεν θα έχουν ανανεώσει το Δ.Α.Ι. ή το κουπόνι ΕΤΕΠΣ/IPSC δεν θα έχουν δικαίωμα συμμετοχής σε προπονήσεις και αγώνες.** Σε κάθε άλλη περίπτωση, την ευθύνη για την συμμετοχή αθλητών - τριών σε αγώνες και προπονήσεις με μη ανανεωμένο Δ.Α.Ι., φέρουν τα **Σωματεία,** που διοργανώνουν τους αγώνες ή τις προπονήσεις.
2. **Με την αίτηση για έκδοση ή ανανέωση Δ.Α.Ι. θα πρέπει να αποστέλλεται από τα σωματεία ή τις ομάδες ονομαστική κατάσταση των αθλητών – τριών συμπεριλαμβανομένου του πατρώνυμου και του αριθμού Δ.Α.Ι. Στο διαβιβαστικό του Σωματείου ή της Ομάδας, θα πρέπει να επισυνάπτεται ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ, η οποία θα φέρει υπογραφές από τον Πρόεδρο και τον Γενικό Γραμματέα με την σφραγίδα του Σωματείου ή της Ομάδας.** ***Σε αυτήν θα αναφέρεται ότι «...οι ανωτέρω αθλητές -αθλήτριες έχουν στην κατοχή τους θεωρημένη και υπογεγραμμένη την Κάρτα Υγείας Αθλητή σύμφωνα με το άρθρο 33 παρ.9 του Ν.2725/99 όπως ισχύει και βάσει του ΦΕΚ 3254/Β΄/08-08-2018».***
3. **Συνοψίζοντας, τονίζεται ότι για τις ανανεώσεις και εκδόσεις Δ.Α.Ι. για το έτος 2027 δεν θα αποστέλλονται Κάρτες Υγείας των αθλητών-τριών στην ΣΚΟΕ, παρά μόνο η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση, η οποία θα παραλαμβάνεται μόνον σε πρωτότυπο. Σύμφωνα με τον Ν.2725/99 η Κάρτα Υγείας Αθλητή-τριας, πρέπει κατά την προπόνηση ή τον αγώνα να συνοδεύει τον αθλητή–τρια. Επίσης θα πρέπει να υπάρχει στην ΣΚΟΕ η δήλωση αθλητή-τριας, που αφορά την συγκατάθεση για την διαχείριση των δεδομένων προσωπικού τους χαρακτήρα από την ΣΚΟΕ σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό Ε.Ε.2016/679 (GDPR) .**
4. **Αιτήματα τα οποία δεν πληρούν τις ανωτέρω προϋποθέσεις, δεν θα γίνονται αποδεκτά από την Ομοσπονδία. Σε κάθε περίπτωση, η ΣΚΟΕ διατηρεί το δικαίωμα ελέγχου της Κάρτας Υγείας που έχουν οι αθλητές κατά τους αγώνες και προπονήσεις.**
5. **Από 01/01/2027 δεν θα εγκρίνονται προκηρύξεις** για διοργάνωση αγώνων σε σωματεία, **τα οποία δεν έχουν καταβάλει την ετήσια συνδρομή τους για το έτος 2027 καθώς και προηγουμένων ετών.**
6. Αποτελέσματα αγώνων που θα αποστέλλονται στη ΣΚ.Ο.Ε **από 01/01/2027 δεν θα καταχωρούνται και δεν θα εγκρίνονται διοργανώσεις νέων διασυλλογικών αγώνων**, εάν δεν έχουν καταβληθεί στη ΣΚ.Ο.Ε, τα προβλεπόμενα παράβολα συμμετοχής αγώνων για κάθε αθλητή-τρια.
7. Τα παραστατικά πληρωμής πρέπει να αποστέλλονται στη ΣΚ.Ο.Ε. μαζί με τα ανωτέρω αναφερόμενα έγγραφα που απαιτούνται για έκδοση ή ανανέωση Δ.Α.Ι. και ταυτότητας σκοποβολής ΕΤΕΠΣ/IPSC μέσω ΕΛΤΑ ή Εταιριών Ταχυμεταφορών.

Η παρούσα ισχύει για κάθε αθλητική δραστηριότητα στη Σκοποβολή από 01/01/2027 και καταργεί κάθε προηγούμενη σχετική με το θέμα.

Με αθλητικούς χαιρετισμούς

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΣΚ.Ο.Ε.)

Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΜΑΡΙΑ ΤΣΑΧΑΚΗ

Συνημμένα : - Πρότυπο διαβιβαστικού Σωματείου ή Ομάδας για Ανανέωση – Έκδοση Δ.Α.Ι.
- Πρότυπο Αίτησης Έκδοσης/Ανανέωσης Δ.Α.Ι.
- Πρότυπο Δελτίου Υγείας Αθλητή

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Αρ.Πρωτ.: ..... **Ημερομηνία : .....**

Προς
ΣΚ.Ο.Ε.

ΘΕΜΑ : Ανανέωση – Έκδοση Δ.Α.Ι. έτους .....

Παρακαλούμε για την έκδοση – ανανέωση των Δελτίων Αθλητικής Ιδιότητας (Δ.Α.Ι.) έτους ..... για τους κατωτέρω αναφερόμενους:

α/α	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΑΙ	ΑΜΚΑ	ΕΤΕΠΣ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Σας δηλώνουμε ότι οι ανωτέρω αθλητές – αθλήτριες έχουν στην κατοχή τους θεωρημένη και υπογεγραμμένη την Κάρτα Υγείας Αθλητή σύμφωνα με τον εν ισχύ Αθλητικό Νόμο και έχουν καταθέσει στο Σωματείο μας τη δήλωση συγκατάθεσης για την διαχείριση των δεδομένων προσωπικού τους χαρακτήρα από τη ΣΚ.Ο.Ε. και το Σωματείο μας, σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό Ε.Ε. 2016/679 (GDPR), την οποία σας υποβάλλουμε σε ηλεκτρονική μορφή (scanned).

Με αθλητικούς χαιρετισμούς

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ **Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ) (ΘΕΣΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ) (ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ) (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

Συνημμένα : - Αποδεικτικό καταβολής παραβόλων
-Δηλώσεις Ανανέωσης Δ.Α.Ι. ή Δικαιολογητικά Έκδοσης Δ.Α.Ι.

ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ ΣΤΗ ΣΚ.Ο.Ε

Προς την Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος (ΣΚ.Ο.Ε)
Χρ. Βουρναζου 14, Τ.Κ 11521 ΑΘΗΝΑ
τηλ.:210 6454522-23 fax:210 6421595

*Συμπληρώνεται από την ΣΚΟΕ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ		*
ΟΜΑΔΑ (ΣΚΟΠΕΥΤΗ)		*
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		ΦΥΛΟ ( ) (Α)ρρεν (Θ)ήλυ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
Α Μ Κ Α		
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ / ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ		
ΑΡ.Δ.ΤΑΥΤ. Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ)		
ΠΕΡΙΟΧΗ -ΤΚ -ΠΟΛΗ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ - ΚΙΝΗΤΟ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ - ΓΡΑΜ.ΓΝΩΣΕΙΣ		
E - MAIL		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ	*	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ	*	

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και των Κανονισμών της ΣΚΟΕ, τις διατάξεις **των οποίων αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.**

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Δηλώνω ότι κατανοώ τα οριζόμενα από το Ευρωπαϊκό Κανονισμό ΕΕ 2016/679 (GDPR) περί διαχείρισης Προσωπικών Δεδομένων και παρέχω ελεύθερα τη συγκατάθεσή μου σύμφωνα με το άρθρο 7 προς τη Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος (ΣΚΟΕ) προκειμένου να διατηρεί και να διαχειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για τις ανάγκες της αθλητικής μου δραστηριότητας.

..... Δηλ.....

Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης ...../...../.....

Επισυνάπτονται :

1 .- Υπ, Δήλωση ότι "..δεν είμαι γραμμένος (η) σε άλλο Σωματείο εσωτερικού & εξωτερικού και δεν εμπίπτω στις απαγορευτικές διατάξεις του Ν.2725/99 & τις τροποποιήσεις αυτού.

2 .- Μία (1) φωτογραφία Ηλεκτρονική &

Δύο (2) φωτογραφίες 3χ3 cm

3.- Φωτοαντίγραφο Αστ. Ταυτότητας ή άλλο Πιστοποιητικό Ταυτοπροσωπίας.

ΠΡΟΣΟΧΗ

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΠΑ ΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΟΤΑΝ Ο ΑΘΛΗΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ

Ονοματεπώνυμο/ Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης ..../...../.....

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ (Δ.Α.Ι.) Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Βεβαιώνεται το γνησιο της υπογραφής όπως και το ιδιόχειρο της σύνταξης της δήλωσης.

Ο/Η ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Υπογραφή / Σφραγίδα

Ημερομηνία ...../...../.....

ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ
HELLENIC SHOOTING FEDERATION

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΚΟΕ: .....
HSF REGISTRATION NR

ΟΝΟΜΑ: .....
NAME
ΕΠΩΝΥΜΟ: .....
SURNAME
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....
FATHER'S NAME
ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....
DATE OF BIRTH
ΑΜΚΑ: .....
SOCIAL SECURITY NR

Ο/η κάτωθι ιατρός πιστοποιεί ότι ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο παραπάνω άθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις.
The undersigned doctor certifies that the aforementioned may participate in the above sport (preparation and matches) and has been submitted to the appropriate medical examinations.

Ημερομηνία: .....
Date

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα ιατρου (Υποχρεωτικά και επάνω στη φωτογραφία)
Doctor's name and seal
(mandatorily also on the photograph)

ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ
HELLENIC SHOOTING FEDERATION

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΚΟΕ: .....
HSF REGISTRATION NR

ΟΝΟΜΑ: .....
NAME
ΕΠΩΝΥΜΟ: .....
SURNAME
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....
FATHER'S NAME
ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....
DATE OF BIRTH
ΑΜΚΑ: .....
SOCIAL SECURITY NR

Ο/η κάτωθι ιατρός πιστοποιεί ότι ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο παραπάνω άθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις.
The undersigned doctor certifies that the aforementioned may participate in the above sport (preparation and matches) and has been submitted to the appropriate medical examinations.

Ημερομηνία: .....
Date

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα ιατρου (Υποχρεωτικά και επάνω στη φωτογραφία)
Doctor's name and seal
(mandatorily also on the photograph)