



Φ Ο Ρ Μ Α Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η Σ

ΟΜΑΔΑ

ΟΝΟΜΑ

ΠΟΛΗ

ΗΛΙΚΙΑΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ

Παρακαλώ στην κατηγορία που ανήκει η ομάδα σας

U12 (2007-2008)

U10 (2009-2010)

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΤΗΛ

ΚΙΝΗΤΟ

E-MAIL

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΠΟΛΗ

T.K.

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ (Αθλητές / τριες & Συνοδοί)

άτομα

- Επιβεβαιώνω ότι όλοι οι αθλητές είναι ιατρικά ικανοί να λάβουν μέρος στο LOUTRAKI CHRISTMAS SOCCER CUP 2019
- Επιτρέπω στον διοργανωτή να χρησιμοποιήσει φωτογραφικό ή άλλο σχετικό υλικό του τουρνουά για κάθε νόμιμη χρήση

Υπεύθυνος

ΟΝΟΜΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ





ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ

ΟΜΑΔΑ

ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ

ΑΡΧΗΓΟΣ

#	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	E-MAIL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Υπεύθυνος

ΟΝΟΜΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

