



## ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

**ΟΜΑΔΑ**

**ΟΝΟΜΑ**

**ΠΟΛΗ**

**ΗΛΙΚΙΑΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ**

Παρακαλώ  στην κατηγορία που ανήκει η ομάδα σας

K14 (2005 - 2006)

K10 (2009 - 2010)

K12 (2007 - 2008)

K8 (2011 - 2012)

**ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**

**ΤΗΛ**

**ΚΙΝΗΤΟ**

**E-MAIL**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

**ΠΟΛΗ**

**Τ.Κ.**

**ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ (Αθλητές / Τριες & Συνοδοί)**

άτομα

- Επιβεβαιώνω ότι όλοι οι αθλητές είναι ιατρικά ικανοί να λάβουν μέρος στο LOUTRAKI EASTER 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**

