



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ :.....
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΟΜΑΔΑΣ :.....
ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :.....
EMAIL :.....
ΧΡΩΜΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ :.....

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΘΛΗΤΗ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ.....

ΔΗΛΩΝΟΥΜΕ ΟΤΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΕΘΑ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ ΠΡΟΚΥΡΗΞΗΣ ΤΟΥ SYROS BASKETBALL LEAGUE 30+

ΟΙ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ Πέμπτη 30 Νοεμβρίου 2017
ΣΤΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΟΥ ΣΥΡΟΥ – ΕΡΜΟΥΠΟΛΗΣ«Δ.ΒΙΚΕΛΑΣ». ΣΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

Ο ΚΑΤΑΘΕΣΑΣ

ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ

