ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ 13ου ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑΤΟΣ ΠΑΛΑΙΜΑΧΩΝ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ

ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ : Ε.Ο.ΠΕ. - ΣΥ.Π.Π.ΑΤ – ΣΥ.Δ.ΠΕ. Δ.Ε.

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΟ 13ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΠΑΛΑΙΜΑΧΩΝ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ

ΑΠΟΣΤΕΙΛΑΤΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕ ΤΑ ΟΝΟΜΑΤΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΣ :
α) ΦΩΤΟΤΥΠΙΕΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΩΝ β) ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΘΛΗΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ ΜΕΧΡΙ 10/5/2017 ΣΤΟ ΦΑΞ 210-9370151 Ή ΣΤΟ e-mail : iassonplatsis@yahoo.gr Ή ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΑ : ΣΥΠΠΑΤ – ΠΡΟΙΚΟΝΝΗΣΟΥ 19-Ν.ΣΜΥΡΝΗ (17124)-ΑΘΗΝΑ.

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ :	**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ :** ΓΥΝΑΙΚΩΝ + ( ) ΑΝΔΡΩΝ + ( )

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ	ΜΕΓΕΘΟΣ T-SHIRT (S-M-L-XL-XXL)

ΑΡΧΗΓΟΣ ΟΜΑΔΑΣ :	**Τηλ. Κινητό :**

Με την παρούσα δηλώνουμε συμμετοχή της ομάδας στο 13ο Πανελλήνιο Πρωτάθλημα Παλαιμάχων Πετοσφαιριστών που θα γίνει στα Γιάννενα από 16/6/17 έως 18/6/17.
Αναλαμβάνουμε την ευθύνη της συμμετοχής μας στο Πρωτάθλημα και ένας έκαστος (μία εκάστη) την ευθύνη συμμετοχής του (της) από Ιατρικής πλευράς.
Αποδεχόμαστε τους όρους και κανόνες της Προκήρυξης του ως άνω Πρωταθλήματος.
Οι αγωνιζόμενοι πρέπει να βρίσκονται μισή ώρα πριν την έναρξη του αγώνα στο γήπεδο. Οι αγώνες θα αρχίζουν την ακριβή ώρα. Καθυστέρηση έναρξης θα επιβαρύνει οικονομικά την ομάδα που θα είναι υπεύθυνη.

Ο Δηλών υπεύθυνος της Ομάδας **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**	**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**	**Τηλ. σταθερό :** **Τηλ. κινητό :**