

Ημερομηνία:

Προς: **ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΞΙΦΑΣΚΙΑΣ**
[E-mail: info@fencing.org.cy / Fax: 25585838]

Κοιν. (όνομα Σωματείου)

ΘΕΜΑ: ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΑΓΩΝΑ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΑΓΩΝΑ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΩΝΑ _____

ΧΩΡΑ _____

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΓΩΝΑ

(βάλτε σε κύκλο)

EFC			FIE				ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ				
U14	U17	U23	U20	WC	GP	SAT	K11	K14	K17	K20	13+

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ

(κεφαλαία γράμματα)

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

(σε περίπτωση περισσότερων αθλητών προσθέστε γραμμές)

ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ/ΣΥΝΟΔΟΣ _____

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ _____

Υπογραφή Γραμματέα Σωματείου

ή

Υπογραφή αθλητή ή κηδεμόνα

Όνοματεπώνυμο Γραμματέα Σωματείου

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΘΛΗΤΗ Η ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Σφραγίδα Σωματείου

Υπογραφή γονέα ή κηδεμόνα

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ Η ΚΗΔΕΜΟΝΑ

* Η προσυπογραφή γονέα ή κηδεμόνα είναι υποχρεωτική για αθλητές κάτω των 18 ετών