

ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΤΑΕΚΩΝ-DO ΕΛΛΑΔΟΣ

FALCON FIGHTING CUP 2015

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΜΕ ΑΓΓΛΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ

ΟΝΟΜΑ ΣΥΛΛΟΓΟΥ & ΤΗΛ.:

ΑΡΧΗΓΟΣ ΟΜΑΔΑΣ:

Διεύθυνση

Πόλη

T.K.

Τηλέφωνο

Κινητό

Fax.

E-mail

V.I.P.

ΔΙΑΙΤΗΤΕΣ

Οι διαιτητές πρέπει να έχουν διεθνές δίπλωμα διαιτησίας και να εγκριθούν από την Α.Ο.Τ.Ε.

Όνοματεπώνυμο

Βαθμός

Κατηγορία

Νούμερο I.T.F. Διπλώματος Διαιτησίας

Άλλοι

ΔΩΜΑΤΕΙΑ

Ημερομηνία Άφιξης	Άτομα	Πακέτο		Πακέτο		
		A	B	Μονόκλινα	Δίκλινα	Ημερομηνία Αποχώρησης
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ