

ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΟ ΟΠΕΝ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ

ΚΑΤΩ ΤΩΝ 10 ΕΤΩΝ

ΠΑΤΡΑ: ΑΕΤ ΝΙΚΗ ΠΑΤΡΩΝ

24-27 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2015

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΜΙΛΟΣ:

ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ, ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

ΑΘΛΗΤΕΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 10 ΕΤΩΝ

| | | | | | | ΕΠΙΠΕΔΟ** | | |
|-----|---------|-------|-------------|-----------|-------------------|-----------------|-----------------|--|
| A/A | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΗΜ. ΓΕΝ/ΣΗΣ | Α.Μ. ΕΦΟΑ | ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ* | Α' ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ | Β' ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |

ΑΘΛΗΤΡΙΕΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 10 ΕΤΩΝ

| | | | | | | ΕΠΙΠΕΔΟ** | | |
|-----|---------|-------|-------------|-----------|-------------------|-----------------|-----------------|--|
| A/A | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΗΜ. ΓΕΝ/ΣΗΣ | Α.Μ. ΕΦΟΑ | ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ* | Α' ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ | Β' ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |

(Υπογραφή δηλούντος)

* ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΝΑΙ Ή ΟΧΙ

** ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΠΙΘΥΜΟΥΝ ΝΑ ΑΓΩΝΙΣΤΟΥΝ