

ΠΑ.ΣΥ.Δ.Υ.

Τουρνουά Ποδοσφαίρου Σάλας (Futsal) 5Χ5 - ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΟΜΑΔΑΣ

Επαγγελματικός/οι Κλάδος/οι:.....
.....

Α. Αντρική Ομάδα

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Ομάδας:.....

Τηλέφωνο:..... Κινητό Τηλέφωνο:.....

Email:..... Αρ. Ταυτότητας:.....

A/A	Όνοματεπώνυμο Μελών Ομάδας	Αρ. Ταυτότητας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Β. Γυναικεία Ομάδα

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Ομάδας:.....

Τηλέφωνο:..... Κινητό Τηλέφωνο:.....

Email:..... Αρ. Ταυτότητας:.....

A/A	Όνοματεπώνυμο Μελών Ομάδας	Αρ. Ταυτότητας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		