



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Στοιχεία Αθλητή

Όνοματεπώνυμο αθλητή:

Ημερομηνία γέννησης:

Αριθμός τηλεφώνου:

Στοιχεία Κηδεμόνα

Όνοματεπώνυμο κηδεμόνα:

Διεύθυνση κατοικίας:

Αριθμός τηλεφώνου:

Email:

*Η συμπλήρωση της αίτησης συμμετοχής σημαίνει ότι έλαβα γνώση και συμφωνώ με τους "Όρους συμμετοχής αθλητή" της AEK BC Academy.

Ημερομηνία

Υπογραφή

