ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

3ου ΠΑΙΧΝΙΔΙΟΥ ΚΡΥΜΜΕΝΟΥ ΘΗΣΑΥΡΟΥ ΔΗΜΟΥ ΣΚΥΔΡΑΣ 2025

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΑΡΧΗΓΟΥ ΟΜΑΔΑΣ(ενήλικας):

Στοιχεία επικοινωνίας- Δ/νση:

Κινητό: Ηλ.Δ/νση :

Ονόματα μελών

1			
2			
3			
4			
5			

Ημερομηνία:

Υπογραφή Αρχηγού ομάδας