



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ SUMMER CAMP

Στοιχεία Αθλητή

Ονοματεπώνυμο αθλητή:

Ημερομηνία γέννησης:

Αριθμός τηλεφώνου:

Στοιχεία Κηδεμόνα

Ονοματεπώνυμο 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