



Στοιχεία Αθλητή/Αθλήτριας

Ονοματεπώνυμο αθλητή/αθλήτριας:

Ημερομηνία γέννησης:

Αριθμός τηλεφώνου:

Αριθμός φανέλας:

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