



ΤΟΥΡΝΟΥΑ BASKETBALL ΥΠΟΔΟΜΩΝ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2024-25

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΜΑΔΑ (πλήρες όνομα): _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: Υπεύθυνος επικοινωνίας συλλόγου: _____

Τηλέφωνο: _____

Email: _____

Επιθυμούμε να συμμετάσχουμε στο τουρνουά basketball υποδομών στις κατηγορίες αγοριών και κοριτσιών γεννηθέντων το:

ΑΓΟΡΙΑ

ΕΠΙΠΕΔΟ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΠΑΜΠΑΙΔΕΣ Α (2010) ☐ **U15**

Υπεύθυνος _____ Τηλέφωνο: _____

Προπονητής _____ Τηλέφωνο: _____

ΚΑΛΟ / ΜΕΤΡΙΟ

☐ ☐

ΠΡΟΠΑΙΔΙΚΟ (2011) ☐ **U14**

Υπεύθυνος _____ Τηλέφωνο: _____

Προπονητής _____ Τηλέφωνο: _____

☐ ☐

ΠΡΟΠΑΙΔΙΚΟ (2012) ☐ **U13**

Υπεύθυνος _____ Τηλέφωνο: _____

Προπονητής _____ Τηλέφωνο: _____

☐ ☐

MINIBASKET (2013)☐**U12**☐☐

Υπεύθυνος _____ Τηλέφωνο: _____

Προπονητής _____ Τηλέφωνο: _____

MINIBASKET (2014)☐**U11**☐☐

Υπεύθυνος _____ Τηλέφωνο: _____

Προπονητής _____ Τηλέφωνο: _____

MINIBASKET (2015)☐**U10**☐☐

Υπεύθυνος _____ Τηλέφωνο: _____

Προπονητής _____ Τηλέφωνο: _____

MINIBASKET (2016)☐**U09**☐☐

Υπεύθυνος _____ Τηλέφωνο: _____

Προπονητής _____ Τηλέφωνο: _____

ΚΟΡΙΤΣΙΑ**MINIBASKET ΚΟΡΙΤΣ (2012 -2014)**☐**U12**☐☐

Υπεύθυνος _____ Τηλέφωνο: _____

Προπονητής _____ Τηλέφωνο: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : ____/____/____**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:****ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΥΛΛΟΓΟΥ:**

***ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΜΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΛΕΤΕ ΑΡΧΕΙΟ ΜΕ ΤΟ ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΣΑΣ ΓΙΑ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΣΤΟ ΠΙΝΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ.**