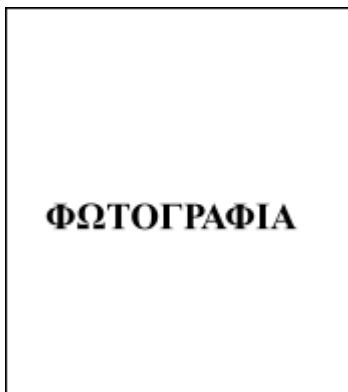


ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

(Σ.Ε.Π.Ε.) ΝΟΜΟΥ _____



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠ/ΚΟΥ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ - ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		
ΑΡΙΘ. ΑΣΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ		
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΑΡΙΘΜ.
ΠΟΛΗ		Τ.Κ.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: Αποδέχομαι τον κανονισμό διεξαγωγής του Πανελλήνιου-Παγκύπριου Πρωταθλήματος Ποδοσφαίρου Εκπαιδευτικών Α/θμιας Εκπαίδευσης με την ονομασία «ΑΚΡΙΤΙΔΕΙΑ» ανεπιφύλαχτα & είμαι υγιής και έχω καταθέσει κάρτα υγείας για τη συμμετοχή μου στους αγώνες.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../.....

Φωτοτυπία Αστ. Ταυτότητας
