

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΑΓΩΝΕΣ ΚΛΑΣΗΣ DRAGON

ΑΓΩΝΑΣ:

Ημερ. Αγώνα:

ΣΚΑΦΟΣ: (GRE))

ΚΥΒΕΡΝΗΤΗΣ :

ΠΛΗΡΩΜΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡ.Ε.Ι.Ο	ΟΜΙΛΟΣ ΑΘΛΗΤΗ

Ημερομηνία:

Υπογραφή