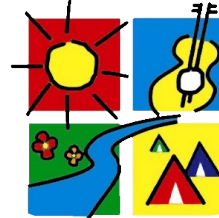


ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΘΛΗΤΩΝ BEACH VOLLEY

Προς : Δημοτική Επιχείρηση Ανάπτυξης Βύσσας
Οργανωτική Επιτροπή Εκδηλώσεων Άρδα 2009



ΔΗΜΟΣ ΒΥΣΣΑΣ
ΝΟΜΟΣ ΕΒΡΟΥ, Τ.Κ. 68001
Υπεύθυνος: Καζαντζή Ε. Μπουρμά Κ.
Τηλ. 25520 85685
Fax. 25520 85755
E-mail: ardas2009@yahoo.gr

15^η Συνάντηση Νέων Άρδα 2009

Θέμα: Αίτηση συμμετοχής αθλητών στο τουρνουά beach volley στην 15^η Συνάντηση Νέων Άρδα 2009.

Ημερομηνία: / /

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

(Παρακαλούμε συμπληρώστε με κεφαλαίους χαρακτήρες.)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Η ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: / / (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: ΧΩΡΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: (ΟΔΟΣ):

(ΠΟΛΗ): ΤΑΧ.ΚΩΔ.:

(ΔΗΜΟΣ Η ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ): ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 1) 2)

ΦΑΞ: ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ

(Υπογραφή υποψηφίου)

*Η παραπάνω αίτηση θα πρέπει να συμπληρωθεί και να σταλεί με mail:
ardas2009@yahoo.gr