ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

4ΟΥ ΠΑΙΧΝΙΔΙΟΥ ΚΡΥΜΜΕΝΟΥ ΘΗΣΑΥΡΟΥ ΔΗΜΟΥ ΣΚΥΔΡΑΣ 2026

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΑΡΧΗΓΟΥ ΟΜΑΔΑΣ(ενήλικας) :

Στοιχεία επικοινωνίας-Δ/νση: .....

Κινητό: ..... Ηλ.Δ/νση: .....

Ονόματα μελών:

1)	6)
2)	7)
3)	8)
4)	9)
5)	10)

Ημερομηνία:

Υπογραφή Αρχηγού Ομάδας