

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Athens Goalkeepers Academy

5ο Training camp Goalkeeper Session Summer 2017

<<Ζήσε το όνειρο και διεκδίκησε μία θέση για Ιταλία>>

Όνοματεπώνυμο: _____

Ημερομηνία γέννησης: _____

Ύψος: _____

Βάρος: _____

Πόδι που χρησιμοποιώ περισσότερο: _____

Ομάδα στην οποία αγωνίζομαι: _____

Τηλέφωνο: _____

Πόλη : _____ Διεύθυνση : _____

E- mail: _____

Size μπλούζας: _____

*Υποχρεωτική βεβαίωση γιατρού ότι ο αθλητής μπορεί να παρακολουθήσει αθλητικές δραστηριότητες. (Επισυνάπτεται μαζί με την αίτηση)

Θα ήθελα να παρακολουθήσω το 5ο Training camp Goalkeepers Session Summer 2017 το οποίο θα διεξαχθεί από τις 28 Ιουνίου έως 1 Ιουλίου στο STAR SPORT CLUB στη Βούλα από την Athens Goalkeepers Academy.

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.

Υπογραφή _____

* Η εγγραφές γίνονται δεκτές μέχρι 20/6/2017 στέλνοντας την αίτηση συμμετοχής στο
Email:athens_goalkeepers_academy@hotmail.com
Τηλ. +306939594325 +306970156993