



1^{ος} αγώνας - ΚΥΡΙΑΚΗ, 29 ΙΟΥΝΙΟΥ
Kartodromo, Αφίδνες

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΑΡ. ΣΥΜ.

ΟΔΗΓΟΣ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

Α/Μ ΟΜΑΕ ΑΡ.ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ

E- MAIL ΚΙΝΗΤΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΛΗ

ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ

ΚΑΤ./ΚΛΑΣΗ ΜΑΡΚΑ..... CC.....

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- Για να δηλώσετε περισσότερες από μία συμμετοχές, φωτοτυπείτε το έντυπο και συμπληρώστε ξεχωριστά για τον καθένα.
- Συμπληρώστε με καθαρά κεφαλαία γράμματα όλες τις κενές θέσεις του εντύπου
- Παράβολο Συμμετοχής: 80 € (για τα μονά) - 95 € (για τα διπλά)
- Κατάθεση παραβόλου στην ALPHA BANK με αριθμό λογαριασμού: 1550 0231 0013 501
IBAN: GR 31 0140 1550 1550 0231 0013 501

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ τηλ. & fax: 210 9812341 & 6977 660 565

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝ
