

Αίτηση Εγγραφής Αθλητή στο Μητρώο του Ομίλου Σκουός Λευκωσίας

Όνομα	Επώνυμο	Όνομα Πατέρα
Ημερομηνία Γέννησης	Τόπος Γέννησης	Αρ. Ταυτότητας
Διεύθυνση Κατοικίας :		
Email επικοινωνίας:		Τηλέφωνο Επικοινωνίας
Υπογραφή Μέλους: Ημερομηνία Αίτησης:	Σφραγίδα Ομίλου Πρόεδρος Ομίλου Υπογραφή

Τα στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν ΜΟΝΟ για σκοπούς μητρώου του ΟΣ Λ/σίας