***ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΟΜΑΔΑΣ***

|  |
| --- |
| ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ: |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ: |
| ΤΗΛΕΦΩΝO ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Σταθερό): |
| ΤΗΛΕΦΩΝO ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Κινητό): |
| Email: |
| Ειδικά Σχόλια:  |

Παρακαλώ να δεχθείτε την Ομάδα μας στο Πρωτάθλημα της Eurohoops League για την αγωνιστική περίοδο 2017-2018.

Ο Υπεύθυνος: [ Όνομα Επώνυμο]

Υπογραφή

**E-mail αποστολής φόρμας και επικοινωνίας: league@eurohoops.net**