



### **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΟΜΑΔΑΣ**

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ:
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Σταθερό):
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Κινητό):
Email:
Ειδικά Σχόλια:

Παρακαλώ να δεχθείτε την Ομάδα μας στο Eurohoops Summer League.

Δηλώνω ότι όλοι οι συμμετέχοντες είναι σε καλή κατάσταση υγείας και ικανοί να παρακολουθήσουν εντατικές αθλητικές δραστηριότητες όπως προκύπτει και από τις Ιατρικές Βεβαιώσεις που δεσμεύομαι να προσκομίσω, προ της έναρξης συμμετοχής μας στις δραστηριότητες του Eurohoops Summer League για την αγωνιστική περίοδο 2018. Τέλος, αποδεχόμαστε εξ ολοκλήρου τον Κανονισμό και το Πειθαρχικό Δίκαιο του Eurohoops Summer League.

Με την παρούσα δίνουμε ως Ομάδα τη συγκατάθεσή μας να δημοσιευθεί άνευ περιορισμού φωτογραφικό ή άλλο οπτικό υλικό στο οποίο εμφανίζεται η ομάδα μας στις αθλητικές δραστηριότητες του EUROHOOPS League.

Ο Υπεύθυνος: [Όνομα Επώνυμο]

Υπογραφή

**E-mail αποστολής φόρμας και επικοινωνίας: [league@eurohoops.net](mailto:league@eurohoops.net)**