

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΡΧΗΓΟΥ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΑΡΧΗΓΟΥ:

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: 160.00 €

ΗΜ. ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ & ΥΠΟΒΟΛΗΣ:

ΑΡ. ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:

ΠΑΙΧΤΕΣ:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:
 ΗΛΙΚΙΑ: ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:
 ΚΙΝΗΤΟ: EMAIL:
 FACEBOOK: INSTAGRAM:
 ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

2. ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:
 ΗΛΙΚΙΑ: ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:
 ΚΙΝΗΤΟ: EMAIL:
 FACEBOOK: INSTAGRAM:
 ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

3. ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:
 ΗΛΙΚΙΑ: ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:
 ΚΙΝΗΤΟ: EMAIL:
 FACEBOOK: INSTAGRAM:
 ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

4. ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:
 ΗΛΙΚΙΑ: ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:
 ΚΙΝΗΤΟ: EMAIL:
 FACEBOOK: INSTAGRAM:
 ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

Με την υπογραφή του ο κάθε παίχτης βεβαιώνει ότι,

- Συμμετέχω στο τουρνουά με απόλυτη προσωπική μου ευθύνη έχοντας προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις που βεβαιώνουν ότι είμαι ικανός για αθλητική αγωνιστική δραστηριότητα, παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον του διοργανωτή για τυχόν ζημιά από οποιαδήποτε αιτία
- Είμαι ενήρως ότι στο τουρνουά δεν έχουν δικαίωμα να συμμετέχουν αθλητές με Δελτίο στην ΕΟΚ Α1 - Α2- Β' Εθνικής. Σε περίπτωση που κάποιος παίχτης κατέχει δελτίο η ομάδα έχει δικαίωμα αλλαγής του παίχτη μέχρι και πριν τις 04/05 (δλδ πριν την έναρξη του τουρνουά). Σε αντίθετη περίπτωση η ομάδα ακυρώνεται.
- Για να είναι έγκυρη η συμμεροχή θα πρέπει η παρούσα δήλωση να έχει συμπληρωθεί και υπογραφεί απο όλους τους παίχτες έως το αργότερο 20/04/2015 στην υποδοχή του Workouthall και να έχει εξοφληθεί το σύνολο του ποσού της συμμετοχής. Μετά την έναρξη του Τουρνουά σε περίπτωση ακύρωσης της ομάδας ή διακοπής της για οποιοδήποτε λόγο το κόστος συμμετοχής δεν επιστρέφεται.
- Εχω λάβει γνώση των κανονισμών-όρων του παιχνιδιού του τουρνουά που έχουν ανακοινωθεί απο τον διοργανωτή και συμφωνώ απολύτως.