**ΦΟΡΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΔΙΑΣΥΛΛΟΓΙΚΟΥ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑΤΟΣ 2017**

**Γ’ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β’ ΕΝΩΣΗΣ**

Σας γνωρίζουμε ότι:

Σχετικά με την Διασυλλογικό Πρωτάθλημα Β’ Ένωσης που θα διεξαχθεί στις 25 με 27 / 11 / 2017.

|  |
| --- |
|  |

**ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ**

|  |
| --- |
|  |

**ΔΕΝ ΘΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ**

**Με την ομάδα:**

|  |
| --- |
|  |

**ΑΝΔΡΩΝ**

|  |
| --- |
|  |

**ΓΥΝΑΙΚΩΝ**

**Στο παραπάνω πρωτάθλημα**.

**ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΟΜΙΛΟΥ:**

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ**: Δηλώνεται μόνο αν ο όμιλος συμμετέχει ή όχι. Τα ονόματα των αθλητών/-τριων δηλώνονται στην έδρα των αγώνων.