



STAR SOUTH PROFESSIONAL LEAGUE 5x5

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ:

A/A	Επώνυμο	Όνομα	Ημερ. Γεν.	Τηλέφωνο	Email	Υπογραφή
1-ΑΡΧΗΓ.						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Με την υπογραφή του παρόντος όλοι οι ποδοσφαιριστές δηλώνουν υπέθυνα ότι είναι υγιείς και μπορούν να συμμετέχουν σε αθλητικούς αγώνες.

G.P.G. ATHLETIC Ε.Π.Ε. Λεωφόρος Κ. Καραμανλή 6, Α' Ακτή Βούλας Τ.Κ. 16673

Τηλ : 211.40.30.455 & 6936.878.370 Email: starsportclub@yahoo.com