



## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

### 4<sup>th</sup> Hellenic SUP CUP 2014

Όνομα *			
Επίθετο *			
Διεύθυνση * (Οδός, Αριθμός, Πόλη, Τ.Κ.)			
Έτος γεννήσεως *			
Τηλέφωνο			
Κινητό τηλέφωνο *			
E-mail *			
Κατηγορία που θα αγωνιστείτε *	14'0" Ανδρών <input type="checkbox"/>	12'6" Ανδρών <input type="checkbox"/>	FUN Γενική <input type="checkbox"/>
	14'0" Γυναικών <input type="checkbox"/>	12'6" Γυναικών <input type="checkbox"/>	
	14'0" Παιδων <input type="checkbox"/>	12'6" Παιδων <input type="checkbox"/>	
	14'0" Κορασιδων <input type="checkbox"/>	12'6" Κορασιδων <input type="checkbox"/>	
Με τι σκάφος θα αγωνιστείτε; * (μάρκα, τύπος, μήκος)			
Σε ποιούς αγώνες σκέφτεστε να συμμετέχετε;	Λούτσα <input type="checkbox"/>	Ολυμπιακό Κωπηλατοδρόμιο <input type="checkbox"/>	
	Άνδρο <input type="checkbox"/>	Ισθμός <input type="checkbox"/>	
Σχόλια			