



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

5th Hellenic SUP CUP 2015

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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"/> | Κορασιδων <input type="checkbox"/> |
| | 14'0" Γυναικών <input type="checkbox"/> | 12'6" Γυναικών <input type="checkbox"/> | FUN <input type="checkbox"/> |
| | 14'0" Παίδων <input type="checkbox"/> | 12'6" Παίδων <input type="checkbox"/> | Γενική <input type="checkbox"/> |
| Με τι σκάφος θα αγωνιστείτε; * (μάρκα, τύπος, μήκος) | | | |
| Σε ποιούς αγώνες σκέφτεστε να συμμετέχετε; | Άνδρος <input type="checkbox"/> | Πόρτο Ράφτη <input type="checkbox"/> | Ολ. Κωπηλατοδρόμιο <input type="checkbox"/> |
| | Λούτσα <input type="checkbox"/> | Ισθμός <input type="checkbox"/> | |
| Σχόλια | | | |