



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ ΚΑΡΤΑΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Επώνυμο * _____

Όνομα * _____

Διεύθυνση * _____

e-Mail * _____

Κινητό * _____

Σταθερό Τηλέφωνο _____

Έχω αθλητή/αθλήτρια στις Ακαδημίες
Μπάσκετ του Συλλόγου;

Αγόρι(α)
Κορίτσι(α) Δεν έχω

Παρακολουθώ/Θα παρακολουθήσω
αγώνες του Ανδρικού Τμήματος
του Συλλόγου;

Ναι Όχι

Παρακολουθώ/ Θα παρακολουθήσω
αγώνες του Γυναικείου Τμήματος
του Συλλόγου;

Ναι Όχι

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΡΤΑΣ (συμπληρώνεται από το Σύλλογο)

Αριθμός Κάρτας * _____

Αγωνιστική Περίοδος * 201__ - 201__

* απαραίτητη πληροφορία

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΚΑΛΑΘΟΣΦΑΙΡΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΜΕΛΙΣΣΙΩΝ

Με την παρούσα αίτηση παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε την Κάρτα Διάρκειας «Melissia Basketball Club» με τα παραπάνω στοιχεία κάρτας.

ΜΕΛΙΣΣΙΑ, ____ / ____ / 20__

ΥΠΟΓΡΑΦΗ