

ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΕΒΡΟΥ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ: _____

(συμπληρώνεται από το σωματείο)

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ..... (συμπληρώνεται από το σωματείο)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:..... (συμπληρώνεται από το σωματείο)

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ Ε.Π.Σ. ΕΒΡΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Π.Σ. ΕΒΡΟΥ)

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2018 - 2019

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΑΞΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ

A/A	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ	ΠΡΑΞΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ Συμπληρώνεται από την Ε.Π.Σ.Ε.
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							