

ΕΝΤΥΠΟ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ ΟΜΑΔΑΣ

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ

ΑΡ.Φ.	C/L	ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΔΗΞΗ)	ΟΝΟΜΑ ΑΘΛΗΤΗ	ΑΡ.Φ.	C/L	ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΔΗΞΗ)	ΟΝΟΜΑ ΑΘΛΗΤΗ
1				10			
2				11			
3				12			
4				13			
5				14			
6				15			
7				16			
8				17			
9				18			

C		T	
AC		M	

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΟΜΑΔΑΣ	
ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	