

Τόπος, Ημερομηνία,/.../2024

Δηλώνουμε υπεύθυνα, ότι ο αθλητής, του σωματείου με έδρα έχει το δικαίωμα να συμμετάσχει σε προπονήσεις που διοργανώνει η ΠΑΕ ΟΦΗ 1925.

Σφραγίδα Σωματείου	Όνοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου (ολογράφως) & Υπογραφή

Τόπος, Ημερομηνία/... /2024

Δηλώνω υπεύθυνα, με την ιδιότητα του γονέα/κηδεμόνα, ότι είμαι σύμφωνος με τη συμμετοχή του αθλητή σε προπονήσεις που διοργανώνει η «ΠΑΕ ΟΦΗ 1925».

Όνοματεπώνυμο Γονέα / Κηδεμόνα (ολογράφως) & Υπογραφή

