



PASCAL FOOTBALL CUP APPLICATION



PASCAL FOOTBALL CUP 2020 APPLICATION FORM

ΟΝΟΜΑ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ _____

ΑΤΟΜΟ ΕΠΙΚ./ΑΡ. ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ _____

ΤΗΛ ΕΠΙΚ. _____ / _____ EMAIL _____

ΧΡΩΜΑΤΑ ΟΜΑΔΑΣ _____ ΑΡ. ΠΑΙΧΤΩΝ _____

ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ____ ΗΜΕΡ. ΑΦΙΞΗΣ _____ ΗΜΕΡ. ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ / ΟΔΟΣ, ΑΡ. _____

ΠΟΛΗ _____ ΠΕΡΙΟΧΗ _____ Τ.Κ _____

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 1. _____ 2. _____ ΑΡ. ΦΑΞ _____

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΤΕ

2008 2009 2010 2011 2012 2013

ΕΚ ΜΕΡΟΥΣ ΤΗΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ ΕΓΩ (ΑΡΧΗΓΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ) ΑΙΤΟΥΜΑΙ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΗΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ ΣΤΟ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΟ ΤΟΥΡΝΟΥΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ PASCAL FOOTBALL CLUB

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΡΧΗΓΟΥ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ _____ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____



PASCAL FOOTBALL CUP APPLICATION



ΟΝΟΜΑ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ _____

ΑΡΧ. ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ _____ ΤΗΛ. ΕΠ. _____

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΗΛ. ΚΑΤ. _____

ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ _____ Β. ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ _____

ΦΥΣ./ΙΑΤΡΟΣ _____ ΣΥΝΟΔΟΣ _____

ΟΝΟΜΑ ΠΟΔ.

ΗΜΕΡ. ΓΕΝ.

ΑΡ. ΦΑΝΕΛΑΣ

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____

16. _____

17. _____

18. _____

19. _____

20. _____