



ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ

Αγώνας : _____ Ημερομηνία αγώνα : _____

ΣΚΑΦΟΣ :

ΑΡ. ΙΣΤΙΩΝ :

ΚΥΒΕΡΝΗΤΗΣ: _____

ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: _____

ΠΛΗΡΩΜΑ:

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

ΑΡ. ΜΗΤΡ. Ε.Ι.Ο.

ΟΜΙΛΟΣ ΑΘΛΗΤΗ

Εντεταλμένος Εκπρόσωπος: _____ Όμιλος: _____

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή: _____

Η κατάσταση πληρώματος παρελήφθη από τον/την:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΙΔΙΟΤΗΤΑ: _____

ΤΟΠΟΣ: _____ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____ ΩΡΑ: _____