

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΣΕ ΤΟΥΡΝΟΥΑ ΤΟΥ
17^{ου} ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑΤΟΣ BEACH HANDBALL 2015-16

Σωματείο	
Κατηγορία (ανδρών ή γυναικών)	
Υπεύθυνος/-η ομάδα (ονοματεπώνυμο, κινητό τηλ.)	

A/A	ΑΘΛΗΤΗΣ/-ΡΙΑ (επώνυμο/όνομα, κεφαλαία γράμματα)	Αρ. Φανέλας	A.M. Beach Handball OXE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Ο/Η Γ.Γ. του Σωματείου	Ο/Η βεβαιών/ούσα ιατρός
	Ημερομηνία ιατρικής θεωρήσεως
<i>Ονοματεπώνυμο / υπογραφή / σφραγίδα</i>	

Προσοχή:

- 1) Η παρούσα κατάσταση παραδίδεται στον/ην επικεφαλής Παρατηρητή του τουρνουά πριν την έναρξη των αγώνων και επιστρέφεται στην ομάδα μετά την λήξη του τουρνουά. Δεν επιστρέφεται οποιαδήποτε προσθαφαίρεση αθλητή/ριας μετά την παράδοσή της.
- 2) Οι αθλητές/ριες πρέπει να έχουν δηλωθεί στο Ηλεκτρονικό Μητρώο Αθλητών/ριών Beach Handball της OXE, www.esxa.gr/mitroo_beach, μέχρι την Πέμπτη το μεσημέρι, πριν την έναρξη του τουρνουά. Δεν επιτρέπεται η συμμετοχή στο τουρνουά αθλητή/ριας που δεν είναι εγγεγραμμένος/η στο Μητρώο.
- 3) Ο έλεγχος της ταυτοπροσωπείας, εάν ζητηθεί από τον/ην επικεφαλής Παρατηρητή, γίνεται με την επίδειξη του ΔΑΤ, διαβατηρίου ή Αδείας Οδηγήσεως. Δεν επιτρέπεται η συμμετοχή σε οποιο(α)νδήποτε δεν μπορεί να αποδείξει την ταυτοπροσωπεία του/ης.
- 4) Οι υπογραφές και οι σφραγίδες πρέπει να είναι πρωτότυπες.
- 5) Δεν γίνεται δεκτή στο τουρνουά σε ομάδα η οποία δεν προσκομίζει την παρούσα, η οποία, όμως, πρέπει να πληροί τους ανωτέρω όρους.