ΑΡ. ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:………………



 ***SANTA RUN ΗΡΑΚΛΕΙΟ 18/12/2016***

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………………………………………….

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ……………………………………………………………………………………….

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………………………………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………………………………………………………………………………….

Νο ΜΠΛΟΥΖΑΣ: 6 (παιδικό) 9 (παιδικό) S M L XL XXL

Επιθυμώ να συμμετέχω στον 2ο αγώνα SANTA RUN που θα πραγματοποιηθεί την Κυριακή 18/12/2016 στο Ηράκλειο Κρήτης.

Ημερομηνία, ……../12/2016

Ο κηδεμόνας ο/η συμμετέχων/ουσα

 (υπογραφή) (υπογραφή)

ΑΡ. ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:………………



 ***SANTA RUN ΗΡΑΚΛΕΙΟ 18/12/2016***

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………………………………………….

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ……………………………………………………………………………………….

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………………………………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………………………………………………………………………………….

Νο ΜΠΛΟΥΖΑΣ: 6 (παιδικό) 9 (παιδικό) S M L XL XXL

Επιθυμώ να συμμετέχω στον 2ο αγώνα SANTA RUN που θα πραγματοποιηθεί την Κυριακή 18/12/2016 στο Ηράκλειο Κρήτης.

Ημερομηνία, ……../12/2016

Ο κηδεμόνας ο/η συμμετέχων/ουσα

 (υπογραφή) (υπογραφή)