

**Δήλωση Συμμετοχής
ROBOTEX CYPRUS**

Συμπληρώστε με ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ (Όλα τα στοιχεία είναι υποχρεωτικά)

Όνομα Ομάδας:	Αριθμός Μελών:
----------------------	-----------------------

Α/Α	Επίθετο Μέλους Ομάδας	Όνομα Μέλους Ομάδας	Αριθμός Ταυτότητας	Αριθμός Τηλεφώνου**	Υπογραφή Μέλους Ομάδας**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**** Μέλους Ομάδας ή Γονέα/Κηδεμόνα**

Κατηγορία & Επίπεδο (Επιλέξτε ΕΝΑ οριζόντια και ΕΝΑ κάθετα)

Δημοτικό		Γυμνάσιο		Λύκειο		Πανεπιστήμιο		Ειδική	
1 ^η – 3 ^η		<p align="center"><u>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ ΟΜΑΔΑΣ</u></p> <p>Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά και κατανοώ ότι η δήλωση ψευδών στοιχείων θα οδηγήσει στον αποκλεισμό της ομάδας μου από το ROBOTEX CYPRUS</p>							
4 ^η – 6 ^η									

Υπογραφή Προπονητή:

ΑΔΤ:

Όνομασία Ιδρύματος/Σχολείου/ Φροντιστηρίου/Πανεπιστημίου που εκπροσωπεί η ομάδα:					
Όνομα Ομάδας:					
Στοιχεία Προπονητή					
Όνομα:		Επίθετο:		Α.Δ.Τ:	
E-Mail:					
Κινητό τηλ:		Υπογραφή Προπονητή:			

Ο προπονητής βεβαιώνεται ότι θα κάνει εγγραφή ΜΟΝΟ μαθητών των οποίων οι γονείς/κηδεμόνες αποδέχονται τον κανονισμό για την φωτογραφική/βιντεοσκοπική κάλυψη όπου μπορεί να εμφανίζεται το παιδί τους.