

Τόπος/Site _____ Ημερομηνία/Date _____ Υπογραφή/Signature _____

**ΣΤΕΛΕΧΗ - ΕΠΙΣΗΜΟΙ
OFFICIALS**

Επίθετο, Όνομα Surname, First Name	Ιδιότητα Funktion	Άφιξη	Αναχώρηση
	Αρχηγός/Team Captain		
	Προπονητής/Trainer		
	Γιατρός/Doctor		
	Φυσιοθεραπευτής/ Physiotherapist		
	Τεχνικοί/Technicians		
	Προσωπικό υπηρεσιών/ Service personnel		

Τόπος, Ημερομηνία
Place, Date

Υπογραφή/Signature:

ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ