



ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΤΣΙΜΙΣΚΗ 31 - 546 24 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΗΛ. 2310284285 - 2310286257
e-mail: info@epsm.gr - website: www.epsm.gr
facebook: Ένωση Ποδοσφαιρικών Σωματείων Μακεδονίας
twitter: ΕΠΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ@epsmakedonias

ΛΙΣΤΑ ΠΑΙΚΤΩΝ ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΥ ΟΜΑΔΑΣ: _____ Κ- _____ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΩΝΑ: _____

Νο ΦΑΝ.	ΕΠΩΝΥΜΟ – ΟΝΟΜΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ --/--/----

ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΙ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ

ΑΡΧΗΓΟΣ

ΟΜΑΔΑΣ Νο: _____ ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____

*Η παρούσα σελίδα αφού υπογραφεί από τον αρχηγό της ομάδας, πρέπει υποχρεωτικά να παραδοθεί από τον υπεύθυνο της ομάδας στον διαιτητή πριν τον αγώνα, μαζί με τα δελτία αθλητικής ιδιότητας, κάρτες υγείας, πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης, ή αποτέλεσμα PCR ή rapid test.



ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΤΣΙΜΙΣΚΗ 31 - 546 24 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΗΛ. 2310284285 - 2310286257
e-mail: info@epsm.gr - website: www.epsm.gr
facebook: Ένωση Ποδοσφαιρικών Σωματείων Μακεδονίας
twitter: ΕΠΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ@epsmakedonias

ΛΙΣΤΑ ΠΑΙΚΤΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ: _____ Κ- _____ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΩΝΑ: _____

Νο ΦΑΝ.	ΕΠΩΝΥΜΟ – ΟΝΟΜΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ --/--/----

ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΙ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ

ΑΡΧΗΓΟΣ

ΟΜΑΔΑΣ Νο: _____ ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____

*Η παρούσα σελίδα αφού υπογραφεί από τον αρχηγό της ομάδας, πρέπει υποχρεωτικά να παραδοθεί από τον υπεύθυνο της ομάδας στον διαιτητή πριν τον αγώνα, μαζί με τα δελτία αθλητικής ιδιότητας, κάρτες υγείας, πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης, ή αποτέλεσμα PCR ή rapid test.