



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1^ο ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΡΟΠΟΝΗΤΩΝ MMA

Συμπληρωματικό Α' - Β' - Γ' Μέρους

Ποιο μέρος επιθυμείτε να παρακολουθήσετε	A' <input type="radio"/>	B' <input type="radio"/>	Γ' <input type="radio"/>			
Ποιο/α από αυτά έχετε ήδη παρακολουθήσει	A' <input type="radio"/>	B' <input type="radio"/>	Γ' <input type="radio"/>			
Όνοματεπώνυμο						
Ημερομηνία Γέννησης						
Τηλ. επικοινωνίας						
E-mail						
Επωνυμία Σωματείου						
Ιδιότητα	Προπονητής <input type="radio"/>	Βοηθός Προπονητή <input type="radio"/>	Εκπαιδευτής <input type="radio"/>			
Διαθέτετε Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος Προπονητή	Ναι <input type="radio"/>	Όχι <input type="radio"/>	Εάν ναι, σε ποιο/ποια αθλήματα;			
Σύντομη Περιγραφή της εμπειρίας σας στις Πολεμικές Τέχνες						
Μέγεθος Μπλούζας	Small <input type="radio"/>	Medium <input type="radio"/>	Large <input type="radio"/>	XLarge <input type="radio"/>	2 XLarge <input type="radio"/>	3 XLarge <input type="radio"/>

Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή