

Από: Σύλλογος:
Διεύθυνση:
Περιοχή:
Τηλέφωνο:

Προς: Chartis Ασφαλιστική

Αθλητής ΕΦΟΑ:

Πρωτάθλημα:

Περίοδος αγώνων:

Ημ/νία τραυματισμού:

Βεβαιώνουμε ότι ο ανωτέρω αθλητής, έλαβε μέρος στο πρωτάθλημα που οργανώθηκε στην έδρα μας. Ο τραυματισμός του δηλώθηκε στον Διευθυντή αγώνων.

Για τον σύλλογο

Σφραγίδα και Υπογραφή