



PANCYPRIAN
FOOTBALLERS
ASSOCIATION

A **FIFPRO** MEMBER

ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ

(Αίτηση ανηλικών)
Member's Registration Form (Junior)

MEMBERSHIP FEES PER YEAR

€60: A' Division Men

€30: B' & C' Division Men

€20: A' Division Women, STOK, Futsal, Veterans, U19, U18

€5: U17, U16, U15, U14, U13, Grassroots

we care. we protect. we promote.

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ / JUNIOR SUBSCRIPTION FORM

ΟΝΟΜΑ
NAME

.....

ΕΠΙΘΕΤΟ
SURNAME

.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ
DATE OF BIRTH

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ
NATIONALITY

.....

ΑΡ. ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
ID NUMBER OR PASSPORT

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ADDRESS

.....

.....

TAX. ΚΩΔΙΚΑΣ
POSTAL CODE

ΕΠΑΡΧΙΑ
DISTRICIT

ΚΙΝΗΤΟ
MOBILE

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛ.
TEL. NUMBER

.....

ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ
EMAIL

.....

ΣΩΜΑΤΕΙΟ / ΟΜΑΔΑ
ASSOCIATION / TEAM

.....

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ
LEGAL GUARDIAN FULL NAME

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ
LEGAL GUARDIAN SIGNATURE

.....

Καθιστάμενος μέλος του Παγκύπριου Συνδέσμου Ποδοσφαιριστών ("ΠΑΣΠ"), εκχωρώ ανέκκλητα στον ΠΑΣΠ όλα τα δικαιώματα εκμετάλλευσης όλων των πνευματικών μου δικαιωμάτων συλλογικά (image rights, name rights κ.τ.λ.) σε σχέση με την συμμετοχή μου στα πρωταθλήματα της ΚΟΠ.

Με το παρόν έντυπο υποβάλλω αίτηση για την εγγραφή μου ως μέλος του Παγκύπριου Συνδέσμου Ποδοσφαιριστών (Π.Α.Σ.Π.) και επιπρόσθετα δια της παρούσης δίδω την συγκατάθεση μου για την επεξεργασία και χρήση των πιο πάνω προσωπικών μου δεδομένων για σκοπούς ενημέρωσης μου με ενημερωτικά δελτία, αναφορικά με τις δράσεις του Π.Α.Σ.Π.

In becoming a member of the Pancyprian Footballers Association ("PASP"), I hereby irrevocably assign to PASP the right to exploit my collective intellectual property rights (image rights, name rights e.t.c.) in relation to my participation in any of the Cyprus Football Association's competitions.

With this application, I apply for becoming a member of the Pancyprian Footballers Association and furthermore I consent to the use and processing of my personal data mentioned above, for the purpose of receiving update notices in regard to the Association's activities.

Επιθυμώ να ενημερώνομαι για τις δράσεις του Π.Α.Σ.Π όπως αναφέρεται πιο πάνω μέσω (σημειώστε την/τις επιλογή/ές σας με Checkmark):

I wish to be receiving the above mentioned update notices via (indicate your preference(s) with a Checkmark):

Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου / email Τηλεφωνικών μηνυμάτων (sms) / sms

Αλληλογραφίας / Mail Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης/ Social Media