

Παγκύπριος Αναπτυξιακός Αγώνας Ρυθμικής Γυμναστικής (ΡΓ)

ΝΕΑΝΙΔΩΝ ANSAMBLE

Οργανωτής: Κυπριακή Ομοσπονδία Γυμναστικής (ΚΟΓ)

📍 **Διεύθυνση:** Αμφιπόλεως 21, Τ.Θ. 23931, 1687 Λευκωσία

✉ **E-mail:** info@cygymfed.org

☎ **Τηλ.:** 22449846 | **Φαξ:** 22449847

Γενικές Πληροφορίες

- **Όνομα Αγώνα:** Παγκύπριος Αναπτυξιακός Αγώνας ΡΓ ΝΕΑΝΙΔΩΝ ANSAMBLE
- **Κατηγορία:** ΝΕΑΝΙΔΩΝ
- **Δικαίωμα Συμμετοχής:** Αθλήτριες γεννηθείσες το 2010, 2011 ΚΑΙ 2012.
- **Αριθμός Αθλητριών:** 5 αθλήτριες + 2 αναπληρωματικές (το μέγιστο). Εάν η Ε.Ε/Σωματείο δεν συμπληρώνει τον αριθμό αθλητριών για δημιουργία Ομαδικού Προγράμματος, επιτρέπεται να χρησιμοποιήσει το μέγιστο 2 αθλήτριες γεννημένες το 2012 (ένα χρόνο μικρότερες).
- **Τοποθεσία Αγώνα:** Γυμνάσιο Αγ. Ιωάννη Χρυσοστόμου
- **Ημερομηνία Αγώνα:** 16 Φεβρουαρίου 2025
- **Ώρα Έναρξης:** Θα ανακοινωθεί με την κλήρωση

Σημαντικές Ημερομηνίες

- **Έλεγχος δελτίων Υγείας και ταυτοτήτων:** 6 Φεβρουαρίου 2025, 12:00 (Γραφεία ΚΟΓ)
- **Κλήρωση:** 6 Φεβρουαρίου 2025, 12:00 (Γραφεία ΚΟΓ)
- **Προθεσμία Δηλώσεων Συμμετοχής:** 6 Φεβρουαρίου 2025, 12:00

Κόστος Συμμετοχής

- **Αθλήτες/Αθλήτριες:** €10 ανά άτομο
- **Επαρχιακές Επιτροπές/Σωματεία:** €25
- **Προθεσμία πληρωμής:** 6 Φεβρουαρίου 2025, 12:00

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η/ΤΟ Επαρχιακή Επιτροπή/Σωματείο

_____, δηλώνει συμμετοχή στον **Παγκύπριο**
Αναπτυξιακό αγώνα ΡΓ ΝΕΑΝΙΔΩΝ ANSAMBLE ως ακολούθως:

ΑΘΛΗΤΡΙΕΣ						
Α/Α	ΕΠΙΘΕΤΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜ. ΓΕΝ	ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΓ	ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
ΠΡΟΠΟΝΗΤΡΙΕΣ						
Α/Α	ΕΠΙΘΕΤΟ	ΟΝΟΜΑ				
1						
2						

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ Ε.Ε/ΣΩΜΑΤΕΙΟ: _____

ΣΦΡΑΓΙΔΑ Ε.Ε/ΣΩΜΑΤΕΙΟ: _____

Αποστέιλετε τη δήλωση στη Γραμματεία της ΚΟΓ:

- **Ηλεκτρονικά:** info@cygymfed.org
- **Προθεσμία:** Μέχρι **6 Φεβρουαρίου 2025**, 12:00