



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ SUMMER CAMP 2022

Προσωπικά Στοιχεία

Όνοματεπώνυμο παιδιού	Ημερομηνία γέννησης	A Θ Φύλο
Όνομα γονέα/κηδεμόνα	Διεύθυνση Κατοικίας, Τ.Κ.	
() Τηλέφωνο οικίας	() 1° Κινητό τηλέφωνο	() Τηλέφωνο έκτακτης ανάγκης
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (email)	Σχολείο που φοιτά το παιδί	
Άθλημα με το οποίο ασχολείται το παιδί		

Πληροφορίες Σχετικές με το Summer Camp

Περίοδος Συμμετοχής	Όνοματεπώνυμο & κινητό τηλέφωνο ατόμου που θα παραλαμβάνει το παιδί
() Τηλέφωνο (αν είναι διαφορετικό από τα παραπάνω)	<input type="checkbox"/> Από το έντυπο <input type="checkbox"/> Από φίλους <input type="checkbox"/> Από τον Α.Ο.Π.Φ <input type="checkbox"/> Άλλο:
Συμμετέχετε για πρώτη φορά?	Πώς ενημερωθήκατε για το summer camp?

Γενικές πληροφορίες

Αλλεργίες/Ειδικά θέματα υγείας/Φάρμακα

Άλλες πληροφορίες που πρέπει να γνωρίζουν οι γυμναστές

- ❖ Δηλώνω υπεύθυνα πως με την έναρξη της περιόδου θα προσκομίσω την ιατρική βεβαίωση που απαιτείται.
- ❖ Οι ημερομηνίες που το παιδί δεν συμμετέχει δεν αναπληρώνονται και δεν επιστρέφονται χρήματα.
- ❖ Δεν επιτρέπονται πολύτιμα αντικείμενα (κινητά, video games, mp3 players, κ.α.). Σε περίπτωση απώλειας ο διοργανωτής δεν φέρει καμία ευθύνη.

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Παλαιό Φάληρο, / / 2022
Ημερομηνία