



## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ SUMMER CAMP 2023

### 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 ( ) Τηλέφωνο (αν είναι διαφορετικό από τα παραπάνω)	Όνοματεπώνυμο & κινητό τηλέφωνο ατόμου που θα παραλαμβάνει το παιδί
	<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 παρούσα αίτηση επισυνάπτω 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, / / 2023  
Ημερομηνία