

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

[Συμπληρώνεται από τον κηδεμόνα για κάθε παιδί του]

Ο/Η αιτών/ ούσα.....

δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝ: να συμμετάσχει στο πρόγραμμα **«ΑΕΚ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ 2023»**

1^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ 19/06 - 23/06	
2^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ 26/06 - 30/06	
3^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ 03/07 - 07/07	
4^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ 10/07 - 14/07	
5^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ 17/07 - 21/07	
6^Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ 24/07 - 28/07	

(Συμπληρώστε με **X** τα αντίστοιχα κελιά)

από τις 08:00 έως τις 16:00 (εκτός Σαββατοκύριακου).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν πάσχει από οτιδήποτε που θα καθιστούσε επικίνδυνη τη συμμετοχή του στις αθλητικές δραστηριότητες του προγράμματος.

* Κατά την εγγραφή καταβάλεται το 50% του ποσού για την κάλυψη της θέσης.

Επισυνάπτεται ιατρική βεβαίωση και αρνητικό self test.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ & Τ.Κ :

E-MAIL :

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
ΠΟΥΛΜΑΝ

ΕΠΙΘΥΜΩ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΕ

Οικίας:

Εργασίας:
(Συμπληρώστε με X τα αντίστοιχα κελιά)
Κινητό:

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ		
ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

.....

...

.....

...

.....

Ο/Η ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ