







Α' περίοδος

Β' περίοδος

Γ' περίοδος

## Δήλωση συμμετοχής

ΕΠΙΘΕΤΟ \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ \_\_\_\_\_  
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ \_\_\_\_\_  
ΕΠΑΓ/ΠΑΤΡΟΣ \_\_\_\_\_ ΕΠΑΓ/ΜΑ ΜΗΤΡΟΣ \_\_\_\_\_  
Κατοικία- ΟΔΟΣ \_\_\_\_\_ ΑΡΙΘ \_\_\_\_\_ ΤΚ \_\_\_\_\_  
ΠΕΡΙΟΧΗ \_\_\_\_\_  
 Οικίας \_\_\_\_\_  1<sup>ο</sup> κινητό \_\_\_\_\_  
 2<sup>ο</sup> κινητό \_\_\_\_\_  E-mail \_\_\_\_\_  
(Συμπληρώνετε όλα τα παραπάνω στοιχεία)

Το παιδί συμμετέχει στο camp για 1<sup>η</sup> χρονιά  2<sup>η</sup> χρονιά  3<sup>η</sup> χρονιά  Άλλο   
Από πού μας γνωρίσατε;

Σχολείο στο οποίο φοιτά το παιδί

Κολυμβητική ικανότητα παιδιού:

- Άριστη  καλή  μέτρια  μόνο με σωσίβιο   
Σωσίβιο 4  3  2  1  0

Junior Club  Kids Club

Στην ίδια ομάδα με \_\_\_\_\_

Ιατρικές παρατηρήσεις \_\_\_\_\_

Γενικές παρατηρήσεις \_\_\_\_\_

Σημείο παραλαβής

Σημείο παράδοσης

Ν.ΙΩΝΙΑ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2016

**ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:** **1.** Με την δήλωση συμμετοχής καταβάλλεται προκαταβολή 100€ σε λογαριασμό τραπεζής ο οποίος θα σας δοθεί από την γραμματεία. Με την έναρξη του προγράμματος καταβάλλεται η εξόφληση του ποσού συμμετοχής **2.** Για την συμμετοχή του παιδιού είναι απαραίτητη η προσκόμιση ιατρικής βεβαίωσης παιδίατρου. Σε περίπτωση μη προσκόμισης, ο γονέας υπογράφοντας την αίτηση θεωρείται υπεύθυνος. **3.** Οι ημέρες που το παιδί δεν συμμετέχει στο πρόγραμμα, δεν αναπληρώνονται και δεν επιστρέφονται χρήματα. **4.** Δεν επιτρέπεται στα παιδιά να έχουν μαζί τους πολύτιμα αντικείμενα και μεγάλα χρηματικά ποσά (σε περίπτωση απώλειας δεν φέρουμε καμία ευθύνη

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα