



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ



Α' περίοδος
28/6 – 9/7
Β' περίοδος
12/7 – 23/7
Γ' περίοδος
26/7 – 6/8
Δ' περίοδος
23/8 – 3/9

Επίθετο: _____ Όνομα: _____


Ημερομηνία γέννησης: ____/____/____

Όνομα Πατρός: _____ Όνομα μητρός: _____

Κατοικία - Οδός _____ Αριθμός _____ Περιοχή - ΤΚ _____

 Οικίας: _____  Εργασίας: _____

 Μητέρας: _____  Πατέρα: _____

 E-mail: _____ (Η συμπλήρωση των στοιχείων είναι υποχρεωτική)

Σχολείο στο οποίο φοιτά το παιδί: _____

Το παιδί συμμετέχει στο camp για 1^η χρονιά 2^η χρονιά 3^η χρονιά 4^η χρονιά

Από που μας γνωρίσατε: _____

Στην ίδια ομάδα με: _____

Κολυμβητική ικανότητα παιδιού:

άριστη καλή μέτρια μόνο με σωσίβιο σωσίβιο 4 3 2 1 0

Κατηγορίες (Group): Kids Club (4 - 10 ετών) Junior Club (10 ετών και άνω)

Μεταφορά* Ναι Όχι

Αν ναι Σημείο επιβίβασης: _____

Σημείο αποβίβασης: _____

Φύλαξη Πρωί 07:30 – 09:00 Μεσημέρι 15:00 – 17:00

*Τα σημεία επιβίβασης και αποβίβασης θα καθοριστούν με βάση το δρομολόγιο που θα σας ανακοινωθεί τηλεφωνικά μια ημέρα πριν την έναρξη του προγράμματος.

Ιατρικές πληροφορίες: _____

Αλλεργία σε: _____

Συμπτώματα: _____

Πως αντιμετωπίζεται: _____

Είναι υγιής και χωρίς συμπτώματα Covid - 19* Ναι Όχι

Γενικές παρατηρήσεις: _____

*Εάν έχει νοσήσει με covid -19, θα πρέπει να προσκομίσετε επιπλέον καρδιογράφημα και βεβαίωση καρδιολόγου.

Συμπληρώνεται μόνο από την γραμματεία του Summer Camp:

Προκαταβολή : _____ Εξόφληση: _____ Συνολική Τιμή: _____

Έχει πραγματοποιήσει μια ημέρα πριν την έναρξη self test rapid test

Ο υπογράφων/ -ουσα _____ δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του Summer Camp Νηρηίδες. Συμφωνώ ότι το παιδί μου μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις δραστηριότητες του προγράμματος. Ενημερώθηκα για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και τη συγκατάθεση ως προς τη συλλογή και χρήση φωτογραφιών / videos του παιδιού μου.

Ημερομηνία υποβολής

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

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) **5.** Τα παιδιά είναι ασφαλισμένα για όλη την περίοδο της συμμετοχής τους. **6.** Διατηρούμε το δικαίωμα αλλαγής του προγράμματος, των δραστηριοτήτων χωρίς προειδοποίηση. Ειδικά για τη φετινή χρονιά θα

*** Παρακαλούμε όπως αποστείλετε αυτή την αίτηση εγγραφής στη γραμματεία του Summer Camp Νηρηίδες στο email: niriides.swim@gmail.com**