



# 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<sup>η</sup> χρονιά  2<sup>η</sup> χρονιά  3<sup>η</sup> χρονιά  4<sup>η</sup> χρονιά

Από πού 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\*** Σημείο επιβίβασης: \_\_\_\_\_

Σημείο αποβίβασης: \_\_\_\_\_

\*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](mailto:niriides.swim@gmail.com)**