

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**ΗΜ. ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ:**

**Στοιχεία Αθλητή:**

**Ονοματεπώνυμο:**

**Ημερομηνία Γέννησης** (ΗΗ/MM/ΕΕ):

**Αγόρι**  **Κορίτσι**

Στοιχεία Γονέα / Κηδεμόνα:

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΑΤΕΡΑΣ:  | Τηλ:  |
| ΜΗΤΕΡΑ:  | Τηλ:  |
| Διεύθυνση:  |
| Περιοχή:  |
| Ταχ. Κωδ:  |
| Τηλ. Σπιτιού:  |
| Τηλ. Εργασίας:  |
| Email:  |

**EMERGENCY CONTACT:** ΟΝΟΜΑ – ΚΙΝΗΤΟ – ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

*Δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου να λάβει μέρος στην Ακαδημία Optimist του ΝΟΤΚ, με δική μου ευθύνη και ότι γνωρίζει κολύμβηση.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Όνομα:*  | *Ημερομηνία:*  |

*Υπογραφή*

