



Summer Camp 2025

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΒΔΟΜΑΔΑ.....

Επώνυμο.....Όνομα.....

Ημερομηνία Γέννησης..... Αγόρι Κορίτσι

Επώνυμο Γονέα.....Όνομα

Διεύθυνση.....Τ.Κ.....Περιοχή.....

Τηλέφωνο οικίας.....Τηλέφωνο εργασίας.....

Κινητό.....

E mail.....

Αλλεργίες σε τροφές

Δήλωση Γονέα ή Κηδεμόνα

Δηλώνω ότι:

- Ότι το παιδί μου **ξέρει να κολυμπάει (χωρίς βοηθητικά μέσα)**

- Συμφωνώ με την παρακολούθηση των μαθημάτων ιστιοπλοΐας

- **Επιτρέπω** την μετακίνηση του, με το **van του ομίλου**, στην παράλια «Ακτή του Ήλιου»

- Επιτρέπω την φωτογράφιση/βιντεοσκόπηση του παιδιού μου καθώς και την χρήση του υλικού για λόγους προβολής του ομίλου.

- Έχω δηλώσει αν έχει τυχόν αλλεργίες

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο Δηλών / Η Δηλούσα..... (Ονοματεπώνυμο))

..... (Υπογραφή)