

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

Κάτοικος Ν.Σμύρνης Δημότης Ν.Σμύρνης Αθλητής Συλλόγου Ν.Σμύρνης

Μαθητής Σχολείου Ν.Σμύρνης Άνεργος Τρίτεκνος Πολύτεκνος

Επιλογή Αθλητικού Κέντρου

Αθλητικό κέντρο Πανωνίου

Αθλητικό κέντρο Μίλωνα

Ο/Η υπογεγραμμέν... σας δηλώνω ότι:

Α)Επιτρέπω στο παιδί μου..... να συμμετέχει στο πρόγραμμα Αθλοδιακοπές και στις προγραμματισμένες εκδρομές και επισκέψεις.

Β)Το παιδί μου..... μπορεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα κολύμβησης και γνωρίζει να κολυμπά σε επίπεδο:

ΑΡΧΑΡΙΟ

ΜΕΤΡΙΟ

ΚΑΛΟ

ΕΜΠΕΙΡΟ

Γ)Το παιδί μου έχει το εξής πρόβλημα που πρέπει να προσεχθεί:

.....

Συμπληρωματικά κατατίθεται ιατρική βεβαίωση που του επιτρέπεται να συμμετέχει σε αθλητικά προγράμματα και δεν έχει πρόβλημα ένταξης σε ομάδες.

Δ)Το παιδί μου θα παραλαμβάνει επίσης, εκτός από τον κηδεμόνα ο/η:

1.....

2.....

3.....

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ.

Δίνω τη συγκατάθεσή μου για τη χρήση των παραπάνω στοιχείων που αναφέρονται στο έντυπο ώστε να γίνεται χρήση τους για κάθε ενημέρωση δράσεων, προγραμμάτων ή δραστηριοτήτων.

Εγγραφή / Subscribe **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Λήθη*: (Από έως).

Διαγραφή / Unsubscribe

*Λήθη σημαίνει ότι για το διάστημα που επιλέγω δεν επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις.

Διαγραφή μπορεί να αιτηθεί ανά πάσα στιγμή.