

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΔΟΣ:..... ΑΡΙΘΜΟΣ: Τ.Κ.:
ΠΕΡΙΟΧΗ: ΠΟΛΗ:
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΚΙΝΗΤΟ:.....
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:..... ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....
Email:
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΕΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ) :

ΔΗΜΟΤΗΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ ΣΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ "ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ":

ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

1. ΑΕΡΟΒΙC ΤΜΗΜΑ
2. ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΟΙ ΧΟΡΟΙ ΤΜΗΜΑ
3. AQUA ΑΕΡΟΒΙC
4. ΤΕΝΙΣ
5. ΆΛΛΟ

ΠΑΙΔΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

6. ΤΕΝΙΣ ΤΜΗΜΑ
8. BABY SWIMMING

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΕΧΩ ΚΑΛΗ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΜΑΙ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ

ΑΝΗΚΩ ΣΕ ΟΜΑΔΑ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙ' ΑΥΤΟ:

ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΕΧΘΕΙ ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ:

ΕΠΙΔΕΙΧΤΗΚΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΟΥ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

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

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.

ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΗ. ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΚΑΙ ΘΑ ΤΗΡΩ ΤΟΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΤΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ