ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

[Συμπληρώνεται από τον κηδεμόνα για κάθε παιδί του]

Ο/Η αιτών/ ούσα…….

δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου ……..

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝ: …… να συμμετάσχει στο **«ΝΗΡΕΑΣ SUMMER CAMP 2022»**

1Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ	2Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ	3Η ΠΕΡΙΟΔΟΣ
20/06-01/07	04/07-15/07	18/07-29/07
☐	☐	☐

(Συμπληρώστε με **Χ** τα αντίστοιχα κελιά)

από τις 07:30 έως τις 16:00 (εκτός Σαββατοκύριακου).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν πάσχει από οτιδήποτε που θα καθιστούσε επικίνδυνη τη συμμετοχή του στις αθλητικές δραστηριότητες του προγράμματος.

Επισυνάπτεται ιατρική βεβαίωση και αρητικό self test.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ : ……

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ : ……..

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ & Τ.Κ : ……..

E-MAIL : ……

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Οικίας: ……..

Εργασίας: ……

Κινητό: ……

ΕΠΙΘΥΜΩ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΕ ΠΟΥΛΜΑΝ

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ		
ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ		

(Συμπληρώστε με **Χ** τα αντίστοιχα κελιά)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

……

……

……

Ο/Η ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ