

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ ΜΕΛΟΥΣ 2026-2027

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Δ/ΝΣΗ: ΠΟΛΗ ΟΔΟΣ ΑΡΙΘ.

Τ.Κ..... ΑΜΚΑ Α.Δ.Τ.:

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ: ΗΜ.ΕΚΔΟΣΗΣ..... ΑΦΜ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ EMAIL ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:

ΑΘΛΗΜΑ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ:

ΠΑΘΗΣΗ:

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ Η ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ: ΟΝΟΜΑ: ΑΦΜ.....

Δ/ΝΣΗ: ΠΟΛΗ ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘ.

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ EMAIL ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ

Σας παρακαλώ για την εγγραφή μου (ή εγγραφή του παιδιού μου*), στο τμήμα του αθλήματος που αναγράφω παραπάνω, για την αγωνιστική περίοδο 2026-2027.

- ☐ Δηλώνω υπεύθυνα, ότι συμφωνώ με τους κανόνες λειτουργίας της Ακαδημίας, τους οποίους δεσμεύομαι να τηρώ όλη την περίοδο.
- ☐ Συναινώ, στη δημοσιοποίηση μεμονωμένων ή ομαδικών φωτογραφιών του/ης αθλούμενου/νης, από τις δράσεις της Ακαδημίας.
- ☐ Η παρούσα Αίτηση εγγραφής μου, αποτελεί δήλωση συναίνεσης για την επεξεργασία των απαραίτητων προσωπικών δεδομένων μου (ή του παιδιού μου), τόσο από την Ακαδημία όσο και από τους συνεργαζόμενους Οργανισμούς και Φορείς.
- ☐ Με την παρουσία του παιδιού μου από 2 φορές το μήνα και πάνω, γνωρίζω ότι οφείλω κανονικά την μηνιαία συνδρομή προς την ακαδημία.

Επισυνάπτονται:

- Πιστοποιητικό γέννησης αθλητή (σε pdf)
- ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ από καρδιολόγο για την κατάσταση υγείας του/της αθλούμενου/νης ή ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

ΗΜΕΡΟΝΗΝΙΑ:

Ο ΑΘΛΗΤΗΣ / ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ Η ΚΗΔΕΜΟΝΑ*

(Υπογραφή και Όνομα)

