

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

“Tripolis Sports Camp 2017”

ΕΠΩΝΥΜΟ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Α.Δ.Τ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ο/Η υπογεγραμμέν\_\_ σας δηλώνω ότι:

α) Το παιδί μου μπορεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα κολύμβησης του Tripolis Sports Camp 2017.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Συμπληρωματικά, θα σας επισυναφτούν οι απαραίτητες ιατρικές βεβαιώσεις που του επιτρέπουν να συμμετέχει στα αθλητικά σας προγράμματα.

γ) Διατροφικές ιδιαιτερότητες (σοβαρά θέματα υγείας όπως αλλεργίες κ.λ.π).

δ) Το παιδί εκτός από τους κηδεμόνες του θα παραλαμβάνεται με την επίδειξη της αστυνομικής ταυτότητας του:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ε) Συμπληρωματικά, και εντός δέκα πέντε ημερών θα σας επισυναφτεί και η απόδειξη του καταθετήριου τραπέζης που θα αναγράφει:

1) το ονοματεπώνυμο του παιδιού, που θα συμμετάσχει στο πρόγραμμα και

2) τις περιόδους που θα συμμετάσχει.

Περίοδοι “Tripolis Sports Camp 2017” (Επιλέξτε το πιο κάτω κουτάκι)

Από Δευτέρα έως Παρασκευή 07:30 – 16:00

α) 19/06/2017 – 23/06/2017

β) 26/06/2017 – 30/06/2017

γ) 03/07/2017 – 07/07/2017

δ) 10/07/2017 – 14/07/2017

ε) 17/07/2017 – 21/07/2017

 στ) 24/07/2017 – 28/07/2017

\_\_/\_\_/2017

0/Η\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Κόστος Tripolis Sport Camp:

1ο Παιδί 40ε την εβδομάδα

2ο Παιδί 30ε την εβδομάδα

3ο Παιδί 25ε την εβδομάδα

4ο Παιδί ΔΩΡΕΑΝ

ΠΟΣΦΟΡΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ:

 1Μήνας 130ε / Παιδί & 6 Εβδομάδες 200ε / Παιδί

Τρόποι Πληρωμής:

Η πληρωμή μπορεί να γίνει με κατάθεση στην

Eurobank: 00260126290101657521

IBAN: GR9702601260000290101657521

Η πληρωμή μπορεί να γίνεται και με μετρητά στην Γραμματεία τένις του ΔΑΚ Τρίπολης

Τέρμα Καλαβρύτων - τηλ.: 271104027 - 6972694448 η ηηηηηξνΙηοασιηδοσηκξκιξλξδ

