



ΤΜΗΜΑ ΑΚΑΔΗΜΙΩΝ
ΝΙΚΗ ΒΟΛΟΥ 1924 ΠΑΕ

ΘΕΣΗ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ
ΑΘΛΗΤΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ	ΟΝΟΜΑ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	/ /	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΕΠΑΓΓ.ΠΑΤΡΟΣ	ΕΠΑΓΓ ΜΗΤΡΟΣ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ-ΟΔΟΣ		
ΠΕΡΙΟΧΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ
ΚΙΝΗΤΟ 1	ΚΙΝΗΤΟ 2	
E-MAIL		
(Συμπληρώνετε όλα τα παραπάνω στοιχεία)		

ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

ΣΧΟΛΕΙΟ
ΥΨΟΣ ΑΘΛΗΤΗ
ΒΑΡΟΣ ΑΘΛΗΤΗ
ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

(Σε περιπτώσεις κατά τις οποίες θα πρέπει να ενημερωθείτε άμεσα για κάτι σχετικά με τις προπονήσεις, θα λαμβάνετε μήνυμα σε ένα από τα μέσα επικοινωνίας)

E-mail
Messenger
Viber
(Σε περίπτωση αλλαγής των παραπάνω στοιχείων παρακαλούμε να μας ενημερώσετε άμεσα)

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΑΤΡΟΥ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ
Ο γονέας βαβαιώνει ταυτόχρονα με την αίτηση ότι με την σύμφωνη γνώμáτευση και του ιατρού το παιδί μπορεί να συμμετάσχει με ασφάλεια στα προγράμματα, καθώς επίσης ότι ο υπογράφων την αίτηση έχει ενημερωθεί και θα τηρεί τους κανόνες ασφαλείας και υγειονομικά πρωτόκολλα για το παιδί
(**η Βεβαίωση έχει ισχύ για ένα έτος από την θεώρησή της)

Πρόγραμμα Προπονήσεων

Δευτέρα			
Τρίτη			
Τετάρτη			
Πέμπτη			
Παρασκευή			
Σάββατο			

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / /

Υπογραφή για το ανήλικο τέκνο ο έχων την γονική μέριμνα

--