

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΠΟΛΗ

ΤΚ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ

ΚΙΝΗΤΟ

ΩΡΕΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

E-MAIL

ΣΧΟΛΕΙΟ

ΤΑΞΗ

ΥΨΟΣ

ΒΑΡΟΣ

ΜΕΓΕΘΟΣ DOUBLE FACE

T-SHIRT

ΞΕΚΙΝΗΣΑ ΤΟ ΜΠΑΣΚΕΤ ΤΟ

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΟΜΑΔΕΣ

ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ - (ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ, ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ, ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ κτλ)

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ

ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΓΙΑΤΡΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ

ΕΡΓΑΣΙΑ

E-MAIL ΠΑΤΕΡΑ

ΩΡΕΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΡΓΑΣΙΑ

E-MAIL ΜΗΤΕΡΑΣ

ΩΡΕΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ

ΣΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

Η ΜΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ

ΣΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΜΑΘΑΜΕ ΓΙΑ ΤΟ SPORTS CLUB ΑΠΟ

ΤΟ ΡΑΔΙΟΦΩΝΟ

☐

ΤΗΛΕΟΡΑΣΗ

☐

ΔΙΑΦΗΜΙΣΤΙΚΟ FLYER

☐

ΤΟΠΙΚΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ

☐

INTERNET - FACEBOOK

☐

ΑΠΟ ΦΙΛΟ

☐

ΜΑΘΑΜΕ ΓΙΑ ΤΟ SPORTS CLUB ΑΠΟ

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι το παιδί είναι υγιές και ικανό να αθληθεί και θα προσκομίσω προς τούτο και τις απαραίτητες ιατρικές βεβαιώσεις

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΙΟΥ