Sports club summer camp

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____

ΦΥΛΛΟ: ☐ ΚΟΡΙΤΣΙ ☐ ΑΓΟΡΙ ΗΛΙΚΙΑ:_____ ΜΕΓΕΘΟΣ T-Shirt _____

ΥΨΟΣ:_____ ΒΑΡΟΣ: _____

ΣΧΟΛΕΙΟ: _____

ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΦΟΙΤΗΣΕ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: _____ΚΙΝΗΤΟ: _____

Email ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:_____ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:_____

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ ΜΗΤΕΡΑΣ:_____ ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ ΠΑΤΕΡΑ:_____

ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΘΑ ΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ CAMP ΜΕ ΤΟΝ _____

ΚΑΙ ΘΑ ΦΕΥΓΕΙ ΑΠΟ ΤΟ CAMP ΜΕ ΤΟΝ _____

ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΘΑ ΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ CAMP ΠΕΡΙΠΟΥ ΣΤΙΣ (ΩΡΑ) _____

ΚΑΙ ΘΑ ΦΕΥΓΕΙ ΑΠΟ ΤΟ CAMP ΠΕΡΙΠΟΥ ΣΤΙΣ (ΩΡΑ) _____

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΕ ΤΟΝ :_____

ΣΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ : _____

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ

Κατανοώ ότι η προπόνηση του μπάσκετ μπορεί να προκαλέσει στο παιδί μου κάποιο τραυματισμό. Αποδέχομαι αυτούς τους κινδύνους, θεωρώ δε τις εγκαταστάσεις του sports club κατάλληλες και ασφαλείς. Σε περίπτωση τραυματισμού (κι εφόσον δεν υπάρχει στο χώρο κατάλληλο ιατρικό προσωπικό) επιτρέπω στους προπονητές να δώσουν τις πρώτες βοήθειες στο παιδί μου.

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΑΘΛΗΤΗ_____

ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΑΘΛΗΤΗ_____

ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΑΘΛΗΤΗ_____

ΟΙΚ. ΓΙΑΤΡΟΣ_____Τηλέφωνο_____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΙΟΥ_____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΙΟΥ_____ΗΜ/ΝΙΑ_____

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗΣ

Δηλώνω ότι επιτρέπω στους διοργανωτές του camp να φωτογραφήσουν ή να βιντεοσκοπήσουν κομμάτια της εκδήλωσης στα οποία ενδεχομένως να συμμετέχει το παιδί μου. Η συγκατάθεση μου αυτή ισχύει εφόσον α) οι φωτογραφίες ή τα πλάνα χρησιμοποιούνται για εκπαιδευτικούς ή διαφημιστικούς σκοπούς και β) δεν προσβάλλουν με κανένα τρόπο το παιδί μου.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΙΟΥ_____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΙΟΥ_____ΗΜ/ΝΙΑ_____

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

Δηλώνω ότι το παιδί μου έχει άριστη σωματική και ψυχική υγεία και προς τούτο θα προσκομίσω ιατρική βεβαίωση με την έναρξη του summer camp.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΙΟΥ_____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΙΟΥ_____ΗΜ/ΝΙΑ_____