

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ 2020

ΑΘΛΗΜΑ: SKI

ΑΘΛΗΜΑ: SNOWBOARD

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ

ΜΑΘΗΜΑΤΑ 4 6 8

ΜΕΡΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΣΑΒΒΑΤΟ ΚΥΡΙΑΚΗ

ΣΗΜΕΙΟ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΑ ΔΥΤΙΚΑ

*Τα μαθήματα θα πρέπει να είναι συνεχόμενα

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Επώνυμο:

Όνομα: Πατρώνυμο:

Ημερομηνία γέννησης:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο σπιτιού:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

Πατέρας

Επώνυμο:Όνομα:

Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:

E-mail:

Μητέρα

Επώνυμο:Όνομα:

Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:

E-mail:

*Σημειώστε σε ποιο τηλέφωνο και email επιθυμείτε να λαμβάνετε ενημερώσεις (πατέρα ή μητέρα).

ΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΜΟΥ

- Δεν γνωρίζω καθόλου ski / snowboard.
- Γνωρίζω λίγο ski (κάνω V και χρησιμοποιώ lift) / λίγο snowboard (πορεία-στροφή-lift).
- Γνωρίζω το V και κάνω λίγο παράλληλο ski / καλό snowboard, συνδέω τις στροφές μου.
- Κάνω καλό ski / snowboard σε όλες τις πίστες.

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ / ΠΕΔΙΛΑ ΜΠΟΤΕΣ ΜΠΑΣΤΟΥΝΙΑ

Έχω δικό μου εξοπλισμό

Δεν έχω. Επιθυμώ να νοικιάσω μέσω της SKIDOM

Έχω ύψος Φοράω παπούτσι no και ζυγίζω

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ

Ο κάτωθι υπογράφων ατομικά ή ως γονέας - κηδεμόνας του / της ότι είμαι / το παιδί μου είναι υγιές και ικανό να συμμετέχει σε αθλητικές δραστηριότητες. Σημειώνω ενδεχόμενα προβλήματα υγείας / τραυματισμούς, που πρέπει να ληφθούν υπόψη από τους εκπαιδευτές:.....

Το παιδί έχει παρουσιάσει ποτέ:

Άσθμα: ΝΑΙ / ΟΧΙ

Επιληπτική κρίση: ΝΑΙ / ΟΧΙ

Αλλεργία: ΝΑΙ / ΟΧΙ Αν απαντήσατε ΝΑΙ, τι είδους αλλεργία.....

Έχει αλλεργία σε κάποιο φάρμακο;

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

1. Ανέγνωσα, κατανόησα και αποδέχθηκα τους κανονισμούς λειτουργίας της SKIDOM.
2. Βεβαιώνω ότι το παιδί μου είναι ασφαλισμένο σε δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα ασφάλισης.
3. Κατανόησα ότι στις εξορμήσεις του συλλόγου επιτρέπεται να συμμετέχουν μόνον τα μέλη του (σύζυγοι και τέκνα) και με την παρούσα αίτηση αιτούμαι την εγγραφή ή επανεγγραφή μου στο μητρώο μελών του.
4. Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι ομαδικές φωτογραφίες παιδιών ενδέχεται να αναρτηθούν στην ιστοσελίδα μας και σε κοινωνικά μέσα δικτύωσης προς ενημέρωση της ακαδημίας.
5. Ενημερώθηκα πλήρως για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων και συναινώ στην τήρηση αρχείου με όλα τα ανωτέρω δεδομένα μου.
6. Αναλαμβάνω την υποχρέωση να επιστρέψω τον εξοπλισμό μετά το πέρας των μαθημάτων.
7. Προκειμένου να σας αποστέλλουμε ενημερώσεις, απαραίτητη προϋπόθεση αποτελεί η συναίνεσή σας στη λήψη των μηνυμάτων μας (ηλεκτρονικού ταχυδρομείου) και τηλεφωνικής επικοινωνίας
8. Σημειώνω κάτι το ιδιαίτερο που πρέπει να ληφθεί υπόψη μας από τους εκπαιδευτές / συνοδούς:

Ημερομηνία υποβολής αιτήσεως
κηδεμόνας

...../...../.....

Ο υπογράφων γονέας /

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: