



ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΑΙΑΣ – ΧΟΡΤΙΑΤΗ
4^Ο ΠΑΙΔΙΚΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ CAMP 2015



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ΤΕΚΝΟΥ):.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (πολύτεκνοι κλπ.):

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΑ:.....

ΣΤΑΘΕΡΑ:

ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΤΥΧΟΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ (Αλλεργίες, άσθμα κλπ.)

.....

.....

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΚΟΛΥΜΒΗΤΗΡΙΟ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ

ΔΑΚ ΠΑΝΟΡΑΜΑΤΟΣ

ΔΑΚ ΠΥΛΑΙΑΣ

ΔΑΚ ΑΣΒΕΣΤΟΧΩΡΙΟΥ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ

1^η 16-19 ΙΟΥΝΙΟΥ 2015

2^η 22-26 ΙΟΥΝΙΟΥ 2015

3^η 29/6-3 ΙΟΥΛΙΟΥ 2015

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο υπογράφων γονέας ή κηδεμόνας.....του

.....κάτοικος.....οδός.....

.....με ΑΔΤ.....δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί

μουείναι

απόλυτα υγιές και του επιτρέπω να συμμετάσχει στο πρόγραμμα του 4^{ου} Αθλητικού

CAMP 2015 του Δήμου Πυλαίας – Χορτιάτη. Επίσης αναλαμβάνω την υποχρέωση της

προσέλευσης και αποχώρησης του τέκνου μου στο ωράριο που προβλέπεται στο

πρόγραμμα και επίσης δηλώνω ότι θα το φέρνει και θα το παραλαμβάνει ο/η

1.....

2.....

3.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../2015

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ