



## **ΟΜΙΛΟΣ ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ ΠΕΤΑΛΟΥΔΩΝ**

### **ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ**

#### **ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Επώνυμο: \_\_\_\_\_ Όνομα: \_\_\_\_\_

Όνομα πατέρα: \_\_\_\_\_ Όνομα μητέρας: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_\_

#### **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_

#### **Τηλέφωνα επικοινωνίας**

Τηλέφωνο αθλητή: \_\_\_\_\_ Τηλέφωνα γονέων/κηδεμόνων: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

**Σημαντική πληροφορία** για τον αθλητή που πρέπει να γνωρίζει ο όμιλος:

**Με την παρούσα αίτηση συναινώ στην δημοσιοποίηση φωτογραφιών και βίντεο του παιδιού μου από αθλητικές και άλλες δραστηριότητες του ομίλου μας**

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ιατρική βεβαίωση για τον κάθε αθλητή απαιτείται τον πρώτο μήνα κάθε αγωνιστικού έτους (Σεπτέμβριος).**

Ημερομηνία εγγραφής: \_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΜΙΛΟ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ