

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμέν _____

δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο τμήμα _____.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ-ΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ-ΣΥΖΥΓΟΥ: _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : _____

Τ. Κ. : _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ : _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : _____ **κινητό** _____

Σας επισυνάπτω ιατρική βεβαίωση και δηλώνω υπεύθυνα, ότι αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη για οτιδήποτε προκύψει κατά την ώρα της εκγύμνασης.
Παρατηρήσεις:

ΕΓΓΡΑΦΗ ΔΩΡΕΑΝ
ΜΗΝΙΑΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: 20 €

Προπληρωμένη ετήσια συνδρομή: **Έκπτωση 20 %** επί του συνολικού ποσού.

Ο/Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμέν _____

δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ στην εγγραφή & συμμετοχή του παιδιού μου στο
τμήμα _____.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ-ΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : _____

Τ. Κ. : _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ : _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : _____ **κινητό** _____

Σας επισυνάπτω ιατρική βεβαίωση και δηλώνω υπεύθυνα, ότι αναλαμβάνω
πλήρως την ευθύνη για οτιδήποτε προκύψει κατά την ώρα της εκγύμνασης.
Παρατηρήσεις:

ΕΓΓΡΑΦΗ ΔΩΡΕΑΝ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: 20 €

*Προπληρωμένη ετήσια συνδρομή: **Έκπτωση 20 %** επί του συνολικού ποσού.*

Ο/Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ