ΠΡΟΣ
Δ.Σ. Γ.Σ. ΙΚΑΡΟΥ Ν.ΙΩΝΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
Δ/ΝΣΗ	ΟΔΟΣ, ΑΡ.	ΤΚ	ΠΕΡΙΟΧΗ
ΚΙΝΗΤΟ		e-mail	
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ 1ου ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΙΘΕΤΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΗΗ/ΜΜ/ΕΤΟΣ	……/……../…….		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ 2ου ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΙΘΕΤΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΗΗ/ΜΜ/ΕΤΟΣ	……/……../…….		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ 3ου ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΙΘΕΤΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΗΗ/ΜΜ/ΕΤΟΣ	……/……../…….		

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ …….. ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΣΥΜΦΩΝΩ ☐
ΔΙΑΦΩΝΩ ☐

το παιδί μου να προβάλλεται από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

Υ.Γ.: για δική σας εξυπηρέτηση παρακαλούμε συμπληρώνετε όλα τα στοιχεία που ζητούνται ώστε να είναι πιο εύκολη η μεταξύ μας επικοινωνία

Μέχρι παραλαβής ιατρικής βεβαίωσης που θα επιτρέπει ο ανήλικος αθλητής να αθλείται στα αγωνίσματα του στίβου την πλήρη ευθύνη φέρουν οι γονείς και κηδεμόνες.