



# ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΜΠΑΣΚΕΤ

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ / ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ 2024-2025

### 1. Προσωπικά Στοιχεία Αθλητή/τριας

Επώνυμο:

---

Όνομα :

---

Όνοματεπώνυμο Πατρός :

---

Όνοματεπώνυμο Μητρός :

---

Ημερομηνία Γεννήσεως :

---

Σχολείο Φοίτησης  
Αθλητή/τριας :

---

### 2. Στοιχεία Επικοινωνίας Αθλητή/τριας

Διεύθυνση Κατοικίας :

---

e-mail (Γονέα):

---

Σταθερό Τηλέφωνο (οικίας)

---

Κιν. Τηλέφωνο επικ. (Γονέα)

---



## ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΜΠΑΣΚΕΤ

### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ / ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ 2024-2025

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Ασκώ την επιμέλεια επί του ανηλίκου τέκνου \_\_\_\_\_ και επιθυμώ την εγγραφή του στην Ακαδημία του ΓΣ Προμηθέα Χαλανδρίου για το έτος 2024-2025.
2. Το ανήλικο τέκνο είναι απόλυτα υγιές όπως προκύπτει από την ιατρική βεβαίωση που σας προσκομίζω.
3. Παραχωρώ στον Σύλλογο τη διατήρηση και χρήση τη Κάρτας Υγείας Αθλητή του ανηλίκου τέκνου, σύμφωνα με την ισχύουσα σχετική νομοθεσία, για να μπορεί να συμμετέχει στις προπονήσεις ή/και στους αγώνες.
4. Συναινώ στη χρήση οπτικοακουστικού υλικού που σχετίζεται με την εμφάνιση, εικόνα, φωνή κι επωνυμία του ανηλίκου τέκνου μου από την Ακαδημία, που θα προκύψει στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων του στην Ακαδημία.

**Ημερομηνία**

\_\_\_/\_\_\_/2024

**Όνοματεπώνυμο Γονέα**

**(Υπογραφή)**