

**ΑΙΤΗΣΗ  
ΕΓΓΡΑΦΗΣ – ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΝΗΣ**

**Α.Δ.Τ** ..... **Φύλο:**  Άρρεν  Θήλυ  
(Για ανήλικο σημειώστε τον Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας Κηδεμόνα)

Επώνυμο:.....: Όνομα: .....  
Όνομα Πατρός:.....: Όνομα Μητρός:.....  
Ημερ. Γέννησης:...../...../.....  
Στοιχεία Διεύθυνσης Κατοικίας  
Οδός:.....Αριθμός:.....  
Πόλη:.....  
Στοιχεία Επικοινωνίας (Τηλέφωνα)  
Οικίας:..... Εργασίας:..... Κινητό.....

**Περιεχόμενο του Προγράμματος Άθλησης για Όλους**

**Σημειώστε σε ποιο πρόγραμμα επιθυμείτε να συμμετάσχετε καθώς και το χώρο άθλησης**

**Α) Άσκηση και παιδική ηλικία ( 6-12 ετών)**

3ο Δημοτικό Σχολείο Τρίπολης  3° Γυμνάσιο Τρίπολης

**Β) Άσκηση στην εφηβική ηλικία (13-18 ετών)**

3ο Δημοτικό Σχολείο Τρίπολης  3° Γυμνάσιο Τρίπολης

**Γ) Άσκηση και νέοι ( 19-30 ετών)**

3ο Δημοτικό Σχολείο

**Δ) Άσκηση ενηλίκων (19-65 ετών)**

ΔΑΚ Τρίπολης  3° Γυμνάσιο Τρίπολης  2° Γυμνάσιο Τρίπολης

**Ε) Άσκηση και γυναίκα (19-65 ετών)**

ΔΑΚ Τρίπολης  3° Γυμνάσιο Τρίπολης  2° Γυμνάσιο Τρίπολης

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Ιατρικές Βεβαιώσεις

Ημερ. Αίτησης ...../...../.....

(επισυνάπτονται)

**Ο/Η Αιτών /ούσα**

**Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ κι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει στο πρόγραμμα**

**Ο/Η Κηδεμόνας**