



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Μήνας

Μετρητά

Τρίμηνο

Τράπεζα

Σεζόν

Πιστωτική

Άλλο

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Σχολή

Ημερομηνία

ΗΜΕΡΑ / ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ / ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

Επώνυμο

Ιατρική κατάσταση

Όνομα

Αγωγή

Ημερομηνία Γέννησης

ΗΜΕΡΑ / ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ

Τόπος γέννησης

Εθνικότητα

Σχολείο

Προηγούμενος σύλλογος

Αγωνιστική θέση

Έτη προπόνησης

Ηλικιακό τμήμα

Άλλη δραστηριότητα (χόμπι)

Φύλο

Αγόρι

Κορίτσι

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ονοματεπώνυμο

Τηλέφωνο

Διεύθυνση

Τηλέφωνο (έκτακτης ανάγκης)

Περιοχή

Τ.Κ.

Κινητό

Αριθμ. Αστ. Ταυτ./ Διαβατηρίου

E-mail

ΜΕΓΕΘΟΣ ΕΝΔΥΣΗΣ

116

128

140

152

164

176

S

M

L

XL

ΝΑΙ ΟΧΙ

☐☐

Κατατίθεται πρόσφατη Ιατρική βεβαίωση Υγείας του/της Αθλητή/τριας

☐☐

Επιθυμώ ο/η Αθλητής/τρια να συμμετέχει σε φωτογραφήσεις, βιντεοσκοπήσεις των δραστηριοτήτων της σχολής

☐☐

Ακολουθεί ο/η Αθλητής/τρια ειδική διατροφή ή έχει κάποια ευπάθεια σε κάποιες συνθήκες; Αν «ναι», ποια

.....

☐☐

Επιθυμώ να ενημερώνομαι για της δραστηριότητες, προϊόντα και υπηρεσίες της ΠΑΕ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΣ της ΘΡΥΛΟΣ Α.Ε. και των χορηγών ή/και των συνεργαζόμενων με αυτές επιχειρήσεων με e-mail και μηνύματα στο κινητό μου.

Βεβαιώνω ότι:

Α) Όλα τα στοιχεία που έχω συμπληρώσει στην αίτηση εγγραφής αλλά και όσα συνοδεύουν την αίτηση είναι ακριβή, ενημερωμένα και αληθή και παρακαλώ όπως εγγράψετε τον/την Αθλητή/τρια στην Σχολή σας.

Β) Θα τηρούμε τον Κανονισμό της Σχολής τόσο ο/η Αθλητής/τρια όσο εγώ και τα λοιπά συγγενικά του/της πρόσωπα.



Ημερομηνία ΗΜΕΡΑ / ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ

Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα

Παρακαλώ συμπληρώστε την αίτηση και επικοινωνήστε με τη Σχολή που επιθυμείτε να εγγραφείτε ώστε να ολοκληρώσετε την διαδικασία εγγραφής