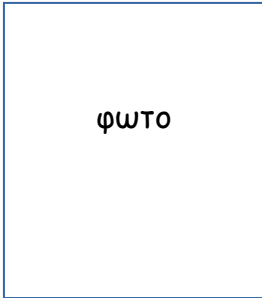




ΔΗΜΟΣ ΒΥΡΩΝΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΒΥΡΩΝΑ
Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ,
ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΘΛΗΣΗΣ:	ΗΜ.ΕΓΓΡΑΦΗΣ:	ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ:
--------------------	--------------	-------------

ΟΝΟΜΑ:																
ΕΠΩΝΥΜΟ:																
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:																
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:																
ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:																
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:																
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:																
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:																
ΠΟΛΗ: ΤΚ:																
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.: EMAIL:																
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ FACEBOOK:																
ΔΗΜΟΤΗΣ: <input type="checkbox"/>																
ΚΑΤΟΙΚΟΣ: <input type="checkbox"/>																
ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ:																
<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>ΑΜΕΑ</td> <td>ΑΝΕΡΓΟΣ</td> <td>ΦΟΙΤΗΤΗΣ</td> <td>ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ</td> <td>ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ</td> <td>ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ</td> <td>ΔΑΣΟΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΣ Δ.ΒΥΡΩΝΑ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	ΑΜΕΑ	ΑΝΕΡΓΟΣ	ΦΟΙΤΗΤΗΣ	ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ	ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ	ΔΑΣΟΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΣ Δ.ΒΥΡΩΝΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΑΜΕΑ	ΑΝΕΡΓΟΣ	ΦΟΙΤΗΤΗΣ	ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ	ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ	ΔΑΣΟΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΣ Δ.ΒΥΡΩΝΑ													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Έχω λάβει γνώση του κανονισμού λειτουργίας του Δημοτικού Κολυμβητηρίου του Δήμου Βύρωνα και συμφωνώ με το περιεχόμενό του.

Προϋπόθεση για τη συμμετοχή σας είναι η προσκόμιση όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών, των ιατρικών γνωματεύσεων και η προπληρωμή της αντίστοιχης συνδρομής.

Όλα τα μέλη υποχρεούνται να επιδεικνύουν την κάρτα μέλους στην γραμματεία κατά την άφιξη τους.

Σε περίπτωση μη συμμετοχής στο δηλωθέν πρόγραμμα για προσωπικούς λόγους, τα καταβληθέντα χρήματα δεν επιστρέφονται.

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ