



## TELEUNICOM B.A.C. CAMP 2018 ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΚΗΛΕΜΟΝΑ

ΟΝΟΜΑ.....ΕΠΩΝΥΜΟ.....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΔΟΣ ..... ΑΡΙΘΜΟΣ.....  
ΠΕΡΙΟΧΗ .....ΤΑΧ.ΚΩΔ.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....  
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....  
E MAIL.....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑ..... ΕΠΩΝΥΜΟ.....  
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ.....  
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ.....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....  
ΥΨΟΣ .....ΒΑΡΟΣ .....ΕΤΗ ΠΟΥ ΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΜΕ ΜΠΑΣΚΕΤ.....  
ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΣΥΛΛΟΓΟ ΝΑΙ  ΟΝ.ΣΥΛΛ..... ΟΧΙ   
ΧΡΗΣΗ ΛΕΩΦΟΡΕΙΟΥ: ΝΑΙ  ΣΤΑΣΗ.....ΟΧΙ

Παρακαλώ να δεχθείτε τ..... (Ονοματεπώνυμο) .....,  
στο TELEUNICOM B.A.C CAMP για την περίοδο:

1η) 18/6/2018 έως 23/6/2018  2η) 25/6/2018 έως 30/6/2018

για να παρακολουθήσει το προπονητικό πρόγραμμα και τις δραστηριότητες του CAMP.

Δηλώνω ότι το παιδί είναι σε καλή κατάσταση υγείας και ικανό να παρακολουθήσει εντατικές αθλητικές δραστηριότητες όπως προκύπτει και από την Ιατρική Βεβαίωση που δεσμεύομαι να προσκομίσω.

Με την παρούσα δίνω τη συγκατάθεσή μου να δημοσιευθεί φωτογραφικό ή άλλο οπτικό υλικό στο οποίο εμφανίζεται το παιδί μου στις αθλητικές δραστηριότητες του TELEUNICOM B.A.C CAMP, για λόγους προβολής του CAMP.

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....