**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η.......................................................................................δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου ................................................................................. ετών ...... να συμμετάσχει στο Χριστουγεννιάτικο CAMP του PLANET PPHYSICS, για τις ημέρες:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 27/12/17 | 28/12/17 | 29/12/17 | 2/1/18 | 3/1/18 | 4/1/18 | 5/1/18 |
|  |  |  |  |  |  |  |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου δεν πάσχει από οτιδήποτε που θα καθιστούσε επικίνδυνη τη συμμετοχή του στις αθλητικές δραστηριότητες του προγράμματος.

Ονοματεπώνυμο πατέρα .............................................................................................................

Ονοματεπώνυμο μητέρας ...........................................................................................................

Διεύθυνση ..................................................................e-mail.......................................................

Τηλέφωνα επικοινωνίας

1. ..........................................................................................
2. ..........................................................................................
3. ..........................................................................................

Παρακαλούμε να μας ενημερώσετε για τυχόν αλλεργίες που παρουσιάζει το παιδί καθώς επίσης και αν ακολουθεί οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή.

Άλλες παρατηρήσεις:

(Παρακαλούμε να συμπληρώσετε ότι νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουμε και να θυμόμαστε για το παιδί σας)

......................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Με την αίτηση πρέπει να γίνει προκαταβολή 50% του συνολικού ποσού. Η εξόφληση του ποσού γίνεται πριν την έναρξη κάθε περιόδου.