**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΣΥΜΕΤΟΧΗΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ**

Επώνυμο : ……………………………………………………………………….Όνομα: ………………………….……………………………………….

Όνομα Πατρός : ……………………………………………………………… Όνομα Μητρός : ……………………………………………………

Ημερ. Γέννησης : ………… / …………… / …………….

**Στοιχεία Διεύθυνσης Κατοικίας**

Τόπος Κατοικίας (Πόλη / Χωριό) :……………………………………………………………………………………………………………….…….

Οδός : …………………………………………………………………………………………….... Αριθμός : …………………………………………..

**Στοιχεία Επικοινωνίας ( Τηλέφωνα )**

Οικίας : ………………………………………………………………………. Κινητό : ……….………………………..…………………………………..

Εργασίας : ……………………………………………………………………

**Περιεχόμενο του Προγράμματος Άθλησης για Όλους**

*Σημειώστε σε ποιο πρόγραμμα επιθυμείτε να συμμετάσχετε*

Α. Άσκηση ενηλίκων (19 – 65 ετών ) …………………..

Β. Άθληση & γυναίκα (19 – 65 ετών ) …………………..

Γ. Άσκηση ΑΜΕΑ …………………..

***Εάν ενδιαφέρεστε για το πρόγραμμα Γ παρακαλούμε να συμπληρώσετε και την ηλικία (……………..)***

Ημερ. Αίτησης …………/…………./…………..

- 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-

**-Μαζί με την Αίτηση Εγγραφής πρέπει να προσκομίσετε απαραίτητα και Ιατρική Βεβαίωση**

**-Παρακαλούμε για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου**