

# Αίτηση Συμμετοχής

(για κατοίκους εκτός Ορεστιάδας)

Φύλο  Α  Γ

Όνοματεπώνυμο αθλούμενου .....

Ηλικία ..... Επάγγελμα .....

Διεύθυνση κατοικίας ..... Τηλ. ....

Κιν. .... E-mail .....

ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΕΤΕ:

- 1 ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΜΕΛΟΥΣ)

- ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΤΙ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΤΕ ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Επιλέξτε με Χ το χώρο άθλησης καθώς και το τμήμα στο οποίο μπορείτε να συμμετέχετε (έως 2 επιλογές)

## ΑΣΚΗΣΗ & ΓΥΝΑΙΚΑ

(γυναικεία τμήματα : 19 έως 65 ετών)

## ΑΣΚΗΣΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

(μεικτά τμήματα : 19 έως 65 ετών)

## ΑΣΚΗΣΗ ΝΕΩΝ

(μεικτά τμήματα : 19 έως 30 ετών)

## ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ

(για άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών)

## ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙ

(εκτός σχολικού ωραρίου: 6-9 ετών)

## ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙ

(εκτός σχολικού ωραρίου: 9-12 ετών)

## ΑΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΣΤΕ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ  
κι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στο πρόγραμμα

Ο/Η Κηδεμόνας

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

Προγράμματα

**Η Συμμετοχή στα προγράμματα**

**"Άθληση για Όλους 2016-17" είναι δωρεάν**

**Άθληση  
για Όλους  
2016-17**

ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑΤΩΝ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 10  
ΑΤΟΜΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

