



**ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΣ Σ.Φ.Π. ΑΚΑΔΗΜΙΕΣ**  
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Νέα Εγγραφή  Ανανέωση  Έτος  Άθλημα  Α.Μ.Α.

Επίθετο: ..... Όνομα: .....

Ημερ. Γεννήσεως: ..... /..... /.....

Επίθετο πατρός..... Όνομα πατρός: .....

Επίθετο μητρός..... Όνομα μητρός: .....

Επίθετο κηδεμόνα..... Όνομα κηδεμόνα: .....

Διεύθυνση: ..... Πόλη.....

ΤΚ..... Τηλ: .....

Κιν. Πατέρα: .....Κιν. Μητέρα: .....

Email: .....

**ΙΑΤΡΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Βεβαίωση από Παιδίατρο  Βεβαίωση από Παθολόγο  Βεβαίωση από Δερματολόγο

Πιστοποιητικό Γέννησης  Ομάδα Αίματος

Μία (1) πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία σε ηλεκτρονική μορφή

**ΠΩΣ ΜΑΘΑΤΕ ΓΙΑ ΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΩΝ ΑΚΑΔΗΜΙΩΝ ΤΟΥ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΥ Σ.Φ.Π. ;**

OSFP website  Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης  Φίλο  Email  Ενημερωτικό Φυλλάδιο

Άλλο .....

Τμήμα : .....

Ημέρες : Δ Τ Τ Π Π Σ Κ

Ώρες : ..... - ..... - ..... - .....

Για την εύρυθμη λειτουργία των τμημάτων των ακαδημιών του Συλλόγου, η οικονομική ενίσχυση , θα πρέπει να καταβάλλεται αζημίως το πρώτο δεκαήμερο του κάθε μήνα στην γραμματεία , ανεξαρτήτως παρουσίας στα μαθήματα.

**Παρατηρήσεις**

.....  
Με την παρούσα αίτηση προσκομίζεται έγγραφο πιστοποίησης της υγείας του/της αιτούντος/σας, όπως ορίζει ο ν. 2725/99.

ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΝΟΣ ΕΚ ΤΩΝ ΑΣΚΟΥΝΤΩΝ ΤΗΝ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΗΛΙΚΟΥ

Ο/Η..... με Α.Δ.Τ. :..... δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου να αθλείται στο Τμήμα..... του «Ο.Σ.Φ.Π.», έχοντας λάβει πλήρη γνώση των υποχρεώσεων του απέναντι στο πιο πάνω σωματείο, σύμφωνα με το καταστατικό και τον εσωτερικό κανονισμό καθώς και των κανόνων ασφαλείας που επικρατούν κατά την συμμετοχή του στις προπονήσεις και στους αγώνες και ότι οι νόμιμοι εκπρόσωποι του και τα Μέλη του Δ.Σ., τόσο ατομικά, όσο και με την παραπάνω ιδιότητά τους δεν έχουν ουδεμία επιπλέον ευθύνη, που τυχόν ήθελε προκύψει και για τους αθλητές με δελτίο, σύμφωνα με το ν.2725/99 και τους κανονισμούς της οικείας Ομοσπονδίας. Τέλος, δηλώνω ότι συναινώ στην φωτογράφιση/βιντεοσκόπηση του παιδιού μου (ομαδική ή/και ατομική) στο πλαίσιο αθλητικών εκδηλώσεων και δραστηριοτήτων, που θα διενεργηθούν στη διάρκεια της αγωνιστικής χρονιάς και ενδέχεται να αναρτηθούν στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης του Συλλόγου.

Για τον/την αιτούντα/αιτούσα Ο/Η Δηλών/ούσα

Η παρούσα αίτηση εγκρίθηκε στις / / .

(υπογραφή)