



ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ ΤΡΟΙΖΗΝΙΑΣ

(ΔΗ.Κ.Ε.ΔΗ.Τ.)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΤΜΗΜΑ:1."Άθληση και Γυναίκα" (19-65 ετών)

2."Άθληση Ενηλίκων" (19-65 ετών)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ΗΜ/ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

Α.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ.

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ*:

e-mail :

*(υποχρεωτικά να συμπληρώνεται αριθμός, για αποστολή ενημερώσεων κ.τ.λ.)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

- ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΧΩ ΚΑΠΟΙΟ ΣΟΒΑΡΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΝΑ ΜΗ ΜΟΥ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΥΜΝΑΣΤΩ. ΩΣΤΟΣΟ, ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΕΚΓΥΜΝΑΣΗΣ ΜΟΥ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ, ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΩ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΟΥ, ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΩ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ (σε ένα μήνα από σήμερα), ΟΠΩΣ ΜΟΥ ΖΗΤΗΘΗΚΕ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ.
- ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΑΘΛΗΣΗΣ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩ, ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΩΡΑΡΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ, ΡΥΘΜΙΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΥ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΔΟΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΟΝ ΑΠΟΛΕΧΟΜΑΙ ΠΛΗΡΩΣ.

Ο/ Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ