

ΑΙΤΗΣΗ - ΕΓΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ

ΣΧΟΛΗ ΧΙΟΝΟΔΡΟΜΙΑΣ



1 ΗΜΕΡΑ ΠΡΟΠΟΝΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΑ

ΑΝΑΒΑΣΕΙΣ

Σάββατο Κυριακή 6 8

ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΣΤΟ Χ. Κ. ΑΝΗΛΙΟΥ

ΝΑΙ ΟΧΙ

2 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημερ/νία γέννησης:

Σχολείο: Τάξη:

Διεύθυνση οικίας:

Τηλέφωνο οικίας:

Κινητό τηλ. επικοινωνίας:

3 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΠΑΤΕΡΑΣ

Όνοματεπώνυμο:

Επάγγελμα:

Κινητό τηλ. επικοινωνίας:

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail):

ΜΗΤΕΡΑ

Όνοματεπώνυμο:

Επάγγελμα:

Κινητό τηλ. επικοινωνίας:

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail):

4 ΔΗΛΩΝΩ ΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΜΟΥ (για νέους συμμετέχοντες)

- Πρώτη φορά
- Γνωρίζω λίγο σκι (γνωρίζω το "V" και χρησιμοποιώ το lift)
- Γνωρίζω καλά "V" και κάνω λίγο παράλληλο σκι
- Κάνω καλό σκι σε όλες τις πίστες

5 ΔΗΛΩΝΩ ΤΟΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΜΟΥ (σκι - μπατόν - μπότες)

- Έχω δικό μου εξοπλισμό
- Επιθυμώ εξοπλισμό από το Anilio Ski School
- Ύψος: Βάρος: Νο. παπούτσι:
- Μέγεθος σε T-shirt Small Medium Large

6 ΕΝΑΣΧΟΛΗΣΗ ΜΕ ΑΛΛΑ ΑΘΛΗΜΑΤΑ

.....

.....

7 ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ο κάτωθι υπογράφων γονέας/κηδεμόνας, του/της
..... δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου είναι υγιές, ικανό
και συναινώ να συμμετάσχει στις αθλητικές δραστηριότητες το Anilio Ski School .

Επιφυλάσσομαι να προσκομίσω άμεσα (εντός 3 ημερών) πιστοποιητικό υγείας. Σημειώνω
ενδεχόμενα προβλήματα υγείας/τραυματισμούς, που πρέπει να ληφθούν υπόψη από τους
δασκάλους - γυμναστές - προπονητές του παιδιού μου.

.....

.....

Έχει παρουσιάσει ποτέ:

- Άσθμα ΝΑΙ ΟΧΙ
- Σπασμούς ΝΑΙ ΟΧΙ
- Επιληπτική κρίση ΝΑΙ ΟΧΙ

Αλλεργία (τι είδους):

Αλλεργία σε φάρμακα:

8 ΑΣΦΑΛΕΙΑ

Το παιδί μου είναι ασφαλισμένο ΝΑΙ ΟΧΙ

Το Anilio Ski School συνεργάζεται με τον Ε.Ο.Σ. Μετσόβου .

Οι αθλητές του Anilio Ski School είναι ασφαλισμένοι από ιδιωτική ασφαλιστική εταιρία με την
οποία συνεργάζεται η Ελληνική Ομοσπονδία Χιονοδρομίας .

9 ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΥΝΘΗΚΗΣ COVID-19

Προσέρχομαι με:

- RAPID/SELF TEST
- ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΝΟΣΗΣΗΣ/ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ (ΙΣΧΥΣ ΕΩΣ /..... /2022)

Ημερομηνία υποβολής αιτήσεως:

..... / /

Ο αιτών/δηλών γονέας/κηδεμόνας

.....

(υπογραφή)