



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

Αρ.Μητρώου: \_\_\_\_\_

Ημερ.Εγγραφής: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
& ΝΕΑΣ ΓΕΝΙΑΣ  
**ΤΜΗΜΑ:** ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ  
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
& ΝΕΑΣ ΓΕΝΙΑΣ  
Ταχ. Δ/ση: Λ. Πεντέλης 146 Χαλάνδρι  
ΤΚ: 15234  
Τηλέφωνο: 210 6819350 - 210 6856412  
FAX: 210 6821926  
Email: sports@halandri.gr

## ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΑΘΛΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** \_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜΑ:** \_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** \_\_\_\_\_

**ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** \_\_\_\_\_ **Α.Μ.Κ.Α.:** \_\_\_\_\_

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** \_\_\_\_\_ **Τ.Κ.** \_\_\_\_\_

**ΔΗΜΟΣ:** \_\_\_\_\_

**ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** **ΣΤΑΘΕΡΟ:** \_\_\_\_\_ **ΚΙΝΗΤΟ:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

**ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:** 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

- Δηλώνω ότι επιτρέπω την χρήση των ανωτέρω προσωπικών μου στοιχείων από την γραμματεία του Αθλητικού Κέντρου αποκλειστικά για την εγγραφή μου στα Δημοτικά Αθλητικά Προγράμματα και για την έκδοση της κάρτας μέλους.
- Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους κανόνες λειτουργίας, υγιεινής και ασφαλείας του κολυμβητηρίου και των λοιπών αθλητικών χώρων.

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

.....