



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

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
Φαξ: 210 6821926
Email: sports@halandri.gr

(Συμπληρώνονται από τη γραμματεία)

A/A

HMEP/...../.....

ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ 2016

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο κατασκηνωτή:.....

Ημερομηνία γέννησης:/...../..... Φύλο: Α Θ Τηλ. οικίας

Όνοματεπώνυμο πατέρα:.....

Επάγγελμα Email.....

Τηλ. οικίας..... Τηλ. εργασίας..... Κινητό.....

Όνοματεπώνυμο μητέρας:.....

Επάγγελμα Email.....

Τηλ. οικίας..... Τηλ. εργασίας..... Κινητό.....

Όνοματεπώνυμο υπευθύνου (για την παραλαβή του παιδιού)

Τηλ. οικίας..... Κινητό..... Email.....

ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Αν το παιδί (κατασκηνωτής) παρουσιάζει κάτι από τα παρακάτω, παρακαλούμε συμπληρώστε και την αιτιολογία.

α. Σπαστική βρογχίτιδα ΝΑΙ ΟΧΙ

β. Σπασμούς ΝΑΙ ΟΧΙ

γ. Επιληπτική Συνδρομή ΝΑΙ ΟΧΙ

δ. Αλλεργία ΝΑΙ ΟΧΙ

Είδος - Παρατηρήσεις:

ε. Άλλη ασθένεια Είδος:.....

Σε μικροτραυματισμούς ή αιμορραγία σταματά σύντομα (20') ΝΑΙ ΟΧΙ

εάν ΟΧΙ υπάρχει κάποια συγκεκριμένη αιτία και ποια.....

Έχει περάσει κάποια σημαντική ασθένεια ΝΑΙ ΟΧΙ

Χρήση Φαρμάκων Είδος..... Δοσολογία.....

Ιατρός που συνέστησε τη θεραπεία

Όνοματεπώνυμο Ειδικότητα.....

Ασφαλιστικό Ταμείο..... Ιδ. Ασφάλεια.....

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ 2016

Τσεκάρετε τις περιόδους και τις εκδρομές, που θέλετε να δηλώσετε συμμετοχή

Α' ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 13-06-2016 έως 24-06-2016

Β' ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 27-06-2016 έως 08-07-2016

Γ' ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 11-07-2016 έως 22-07-2016

ΕΚΔΡΟΜΕΣ

Κόστος μεταφοράς: 5 € / εκδρομή

Εκδρομή 1^{ης} Περιόδου

Εκδρομή 2^{ης} Περιόδου

Εκδρομή 3^{ης} Περιόδου

ΟΡΟΙ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- Απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή του παιδιού θεωρείται η προσκόμιση **ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ την ημέρα δήλωσης συμμετοχής** υπογεγραμμένη από παιδίατρο που να αναφέρει ότι το παιδί είναι υγιές και μπορεί να συμμετέχει στις εκδηλώσεις της Αθλητικής Κατασκήνωσης.
- Για την πιστοποίηση δημότη ή κατοίκου Χαλανδρίου είναι απαραίτητη η προσκόμιση αποδεικτικού εγγράφου (πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης – λογαριασμός ΔΕΚΟ) **την ημέρα δήλωσης συμμετοχής.**
- Για την πιστοποίηση της ηλικίας μπορεί να ζητηθεί από τη Γραμματεία πιστοποιητικό γέννησης Παιδιού, ή οποιοδήποτε επίσημο δημόσιο έγγραφο που πιστοποιεί την ημερομηνία γέννησης του παιδιού.
- Ακύρωση συμμετοχής και επιστροφή της συνδρομής, γίνεται μόνο σε περιπτώσεις προβλημάτων υγείας και εφόσον ο κηδεμόνας ενημερώσει τη γραμματεία του Αθλητικού Κέντρου, τουλάχιστον τρεις ημέρες πριν την έναρξη της περιόδου που έχει δηλώσει συμμετοχή.
- Σε περίπτωση ημερήσιας απουσίας του παιδιού πρέπει να ενημερώσετε τη γραμματεία του Αθλητικού Κέντρου μέχρι τις **09:00** της ίδιας μέρας. Οι ημέρες απουσίας δε μπορούν να προστεθούν σε άλλες περιόδους και δε μπορεί να γίνει επιστροφή χρημάτων
- Σε περίπτωση που άλλο άτομο (πέραν αυτού που έχετε δηλώσει) πρόκειται να παραλάβει το παιδί σας, παρακαλούμε, για την ασφάλεια των παιδιών, να ενημερώσετε έγκαιρα τη γραμματεία.
- Δεν επιτρέπεται η αποχώρηση από τον χώρο χωρίς ενημέρωση των υπευθύνων. Σε περίπτωση πρόωρης αποχώρησης (πριν τις 13.00), οι κηδεμόνες θα εισέρχονται στη γραμματεία, η οποία θα κάνει τα περαιτέρω για να ενημερωθεί ο υπεύθυνος γυμναστής και το παιδί.
- Δεν επιτρέπεται στα παιδιά να έχουν μαζί τους χρήματα και πολύτιμα αντικείμενα (κινητά τηλέφωνα, ηλεκτρονικά παιχνίδια, ΜΡ3 κλπ). Οι εργαζόμενοι δε φέρουν καμία ευθύνη σε περίπτωση απώλειάς τους.
- Δεν επιτρέπεται η κατάθεση πέραν των τριών δηλώσεων συμμετοχής από κάθε ενδιαφερόμενο.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του παιδιού μου στην Αθλητική Κατασκήνωση 2016, που διοργανώνει ο Δήμος Χαλανδρίου.

Στοιχεία υπογράφοντος το έντυπο

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Δ/ΝΣΗ:..... ΠΟΛΗ:.....

Αρ.Αστ.Ταυτ.:.....ΤΗΛ...../.....

ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ - ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

...../...../.....