



**ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ
Α.Σ. ΟΡΦΕΑΣ ΧΩΡΙΣΤΗΣ**

Αριθμός μέλους:

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

Όνομ/μο αθλητή:.....

Όνομ/μο πατέρα:.....

Όνομ/μο μητέρας:.....

Ημ/νία γέννησης αθλητή:

Διεύθυνση κατοικίας:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:.....

E-mail:

Προηγούμενη Ομάδα:

Ιατρικό ιστορικό:

Μέγεθος ρούχων:

3xs		2xs		xs		s		m		l	
-----	--	-----	--	----	--	---	--	---	--	---	--

Δηλώνω υπεύθυνα:

1. ότι αναλαμβάνω την ευθύνη της συμμετοχής του παιδιού μου στις δραστηριότητες της ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ.
2. Το παιδί μου είναι απόλυτα υγιές, όπως προκύπτει από την ιατρική βεβαίωση που σας προσκομίζω και θα αναφέρω έγκαιρα στον προπονητή τυχόν πρόβλημα που αφορούν στην υγεία του παιδιού μου.
3. Έχω την αποκλειστική ευθύνη για την μετακίνηση του παιδιού μου στον χώρο που ορίζεται κάθε φορά για προπόνηση, αγώνα, ή άλλη δραστηριότητα του σωματείου.

Απαραίτητα Δικαιολογητικά:

- α) Πιστοποιητικό Αγωνιστικής Ικανότητας (Παιδιάτρου, Παθολόγου, Καρδιολόγου)
- β) Πιστοποιητικό Γέννησης με φωτογραφία (γεν 2008 και μεγαλύτεροι)

Ημ/νία:

Ο Γονέας /Κηδεμόνας