



# ΕΘΝΙΚΟΣ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ SPORTS SUMMER CAMP 2018 ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ Γ.Σ.

## ΟΜΑΔΑ

Στοιχεία

Συμμετέχουσας/ντος:

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Φύλο:

Αγόρι

Κορίτσι

Διεύθυνση Κατοικίας:

Οδός: \_\_\_\_\_

Αριθμός: \_\_\_\_\_

Τ.Κ. \_\_\_\_\_

Πόλη: \_\_\_\_\_

Τηλ. Οικίας: \_\_\_\_\_

**Επιθυμώ το παιδί μου να συμμετέχει κατά τις παρακάτω περιόδους:**

1<sup>η</sup> Εβδομάδα: 18 - 22 Ιουνίου 2018

2<sup>η</sup> Εβδομάδα: 25 - 29 Ιουνίου 2018

3<sup>η</sup> Εβδομάδα: 02 - 06 Ιουλίου 2018

4<sup>η</sup> Εβδομάδα: 09 - 13 Ιουλίου 2018

5<sup>η</sup> Εβδομάδα: 16 - 20 Ιουλίου 2018

6<sup>η</sup> Εβδομάδα: 23 - 27 Ιουλίου 2018

7<sup>η</sup> Εβδομάδα: 30 Ιουλίου-3/8 2018

8<sup>η</sup> Εβδομάδα: 27 - 31 Αυγούστου 2018

9<sup>η</sup> Εβδομάδα: 03- 07 Σεπτεμβρίου 2018

Σύνολο περιόδων:

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Α.Δ.Τ. \_\_\_\_\_

Επάγγελμα: \_\_\_\_\_

Οργανισμός/Εταιρεία: \_\_\_\_\_

Τηλ. Οικίας: \_\_\_\_\_

Τηλ. Εργασίας: \_\_\_\_\_

Κινητό: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



# ΕΘΝΙΚΟΣ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_  
Α.Δ.Τ. \_\_\_\_\_  
Επάγγελμα: \_\_\_\_\_  
Όργανισμός/Εταιρεία: \_\_\_\_\_  
Τηλ. Οικίας: \_\_\_\_\_  
Τηλ. Εργασίας: \_\_\_\_\_  
Κινητό: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΚΟΥΝΤΟΣ ΤΗΝ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ (εάν δεν είναι οι γονείς)

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_  
Α.Δ.Τ. \_\_\_\_\_  
Επάγγελμα: \_\_\_\_\_  
Σχέση με τον συμμετέχοντα: \_\_\_\_\_  
Τηλ. Οικίας: \_\_\_\_\_  
Τηλ. Εργασίας: \_\_\_\_\_  
Κινητό: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

## ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ/ΟΥΣΑ

	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____





# ΕΘΝΙΚΟΣ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

## ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ/ΟΥΣΑΣ

(ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΣΧΟΛΑΣΤΙΚΑ-ΚΥΚΛΩΣΤΕ ΤΗ ΣΩΣΤΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ/ΟΥΣΑΣ: \_\_\_\_\_  
ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ: \_\_\_\_\_  
ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ ΚΑΝΟΝΙΚΑ: ΝΑΙ  
ΕΑΝ ΌΧΙ ΠΟΙΑ ΚΑΙ ΓΙΑΤΙ \_\_\_\_\_  
ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΕΤΑΝΟΥ: ΝΑΙ ΌΧΙ ΕΑΝ ΝΑΙ ΗΜΕΡ/ΝΙΑ: \_\_\_\_\_

### ΕΧΕΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΕΙ ΠΟΤΕ ΚΑΤΙ ΑΠΌ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΒΡΟΧΙΤΙΔΑ	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΣΠΑΣΜΟΥΣ	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΑΛΛΕΡΓΙΑ	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΛΙΠΟΘΥΜΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ	ΝΑΙ	ΌΧΙ

**ΣΕ ΜΙΚΡΟΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥΣ Η ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΣΤΑΜΑΤΑΕΙ ΣΥΝΤΟΜΑ (15΄ ΛΕΠΤΑ) ;** ΝΑΙ ΌΧΙ

### ΕΧΕΙ ΠΕΡΑΣΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΑΠΌ ΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ:

ΙΛΑΡΑ:	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΟΣΤΡΑΚΙΑ:	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΕΡΥΘΡΑ:	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ:	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ:	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΚΟΚΚΥΤΗΣ:	ΝΑΙ	ΌΧΙ

ΕΑΝ ΝΑΙ, ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΑΙΤΙΑ ΚΑΙ ΠΟΙΑ: \_\_\_\_\_

### ΕΧΕΙ ΠΕΡΑΣΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΆΛΛΗ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ

ΑΡΡΩΣΤΙΑ; ΌΧΙ ΝΑΙ  
ΕΑΝ ΝΑΙ ΠΟΙΑ; \_\_\_\_\_

### ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΤΩΡΑ ΥΠΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ;

ΕΑΝ ΝΑΙ ΠΟΙΑ ΑΙΤΙΑ \_\_\_\_\_  
ΦΑΡΜΑΚΑ: \_\_\_\_\_  
ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ: ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΑΙ ΌΧΙ

### ΥΠΑΡΧΕΙ ΆΛΛΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΙ Ο ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ;

ΕΛΛΕΙΨΗ ΕΝΖΥΜΟΥ G6PD	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ	ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ	ΝΑΙ	ΌΧΙ

ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΣΕ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ; ΕΑΝ ΝΑΙ ΤΙ ΕΙΔΟΥΣ; \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΟΣ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ/ΟΥΣΑΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_  
ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ/ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ: \_\_\_\_\_

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** / / **ΥΠΟΓΡΑΦΗ:** \_\_\_\_\_

\*Τα παραπάνω στοιχεία καταχωρούνται σε βάση δεδομένων του διοργανωτή, είναι τελείως εμπιστευτικά, η συλλογή τους αποσκοπεί αποκλειστικά και μόνο στην ενημέρωση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και την παροχή κατάλληλης φροντίδας και δεν κοινοποιούνται χωρίς τη συγκατάθεση του υπογράφοντος.



# ΕΘΝΙΚΟΣ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

## ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ		ΑΘΛΗΤΕΣ ΕΘΝΙΚΟΥ Γ.Σ.	
	1 ΠΑΙΔΙ	2 ΑΔΕΛΦΙΑ	1 ΠΑΙΔΙ	2 ΑΔΕΛΦΙΑ
ΜΙΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	80€	155€	75€	145€
ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	155€	300€	145€	280€
ΤΡΕΙΣ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	225€	440€	220€	430€
ΤΕΣΣΕΡΕΙΣ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	300€	580€	290€	560€
ΠΕΝΤΕ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	370€	710€	360€	690€
ΕΞΙ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	440€	850€	430€	820€
ΕΠΤΑ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	500€	960€	490€	930€
ΟΚΤΩ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	550€	1050€	530€	1000€
ΕΝΝΕΑ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	600€	1150€	600€	1100€

ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΑΙΔΙ: ΕΚΠΤΩΣΗ 5€ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ

ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΡΟΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ. ΟΙ ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ ΙΣΧΥΟΥΝ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΑΔΕΛΦΙΑ.

### ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

- 1 ΜΕΤΡΗΤΑ
- 2 ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ ΚΑΡΤΑ (VISA - MASTER CARD)
- 3 ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ Γ.Σ.

### ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ:

ΑΡΙΘ. ΛΟΓ. 103/480120-21

IBAN GR 54 0110 1030 0000 1034 8012 021

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: ΕΘΝΙΚΟΣ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

### ΣΤΗΝ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ:

- 1 ΕΘΝΙΚΟΣ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
- 2 ΤΟ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ (ΟΧΙ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ)
- 3 ΤΟ ΠΟΣΟ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

**ΤΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΜΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΤΟ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΕ:**

- 1 E-MAIL [gsethnikos@gmail.com](mailto:gsethnikos@gmail.com)
- 2 ΦΑΞ 210 9240052
- 3 **ΤΟ ΠΑΡΑΔΙΝΕΤΕ ΟΙ ΙΔΙΟΙ ΣΤΟ ΣΥΛΛΟΓΟ**

Εάν επιθυμείτε τιμολόγιο στο όνομα της Εταιρείας ή του Οργανισμού στον οποίο εργάζεστε, θα πρέπει κατά την εγγραφή, να μας γνωστοποιήσετε τα φορολογικά του στοιχεία.

### ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΚΥΡΩΣΕΩΝ

Σε περίπτωση ακύρωσης της εγγραφής μέχρι μία ημέρα πριν την έναρξη το καταβληθέν ποσό επιστρέφεται.

Σε περίπτωση πρόωρης αποχώρησης του συμμετέχοντος το ποσό δεν επιστρέφεται.

Ο ΕΘΝΙΚΟΣ Γ.Σ. διατηρεί το δικαίωμα να απομακρύνει συμμετέχοντα η συμπεριφορά του οποίου θέτει την υγεία και ασφάλεια του ίδιου ή άλλων παιδιών σε κίνδυνο, με παρακράτηση του ποσού που αναλογεί στις ημέρες που έχει παραμείνει στην διοργάνωση.

Τα παραπάνω στοιχεία δηλώνω υπεύθυνα, με γνώση των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δήλωσης, ότι είναι ακριβή και αληθή. Έλαβα γνώση και αποδέχομαι τους ανωτέρω όρους της διοργάνωσης.

Ημερομηνία δήλωση συμμετοχής

Όνοματεπώνυμο και υπογραφή κηδεμόνα

----/----/2018

\_\_\_\_\_