

# ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ 2015

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο κατασκηνωτή:.....

Ημερομηνία Γέννησης: ...../...../..... 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 ..... Ποια.....

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

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

Έχει περάσει κάποια σημαντική αρρώστια **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

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

#### Ιατρός που συνέστησε τη θεραπεία

Όνοματεπώνυμο ..... Ειδικότητα.....

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

### ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ 2015

( Τσεκάρετε περίοδο και εκδρομή που επιθυμείτε να συμμετέχει το παιδί σας )

#### ΠΕΡΙΟΔΟΙ

- Α' ΠΕΡΙΟΔΟΣ:** 15-06-2014 έως 26-06-2015   
**Β' ΠΕΡΙΟΔΟΣ:** 29-06-2015 έως 10-07-2015   
**Γ' ΠΕΡΙΟΔΟΣ:** 13-07-2015 έως 24-07-2015

#### ΕΚΔΡΟΜΕΣ

- Κόστος μεταφοράς: 5 € / εκδρομή**  
Εκδρομή 1<sup>ης</sup> Περιόδου   
Εκδρομή 2<sup>ης</sup> Περιόδου   
Εκδρομή 3<sup>ης</sup> Περιόδου

## ΟΡΟΙ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- Απαραίτητη προϋπόθεση για την συμμετοχή του παιδιού θεωρείται η προσκόμιση ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ **την ημέρα δήλωσης συμμετοχής** υπογεγραμμένη από παιδίατρο στην οποία να αναφέρεται, ότι το παιδί είναι υγιές και μπορεί να συμμετέχει στις εκδηλώσεις της Αθλητικής Κατασκήνωσης.
- Για τη πιστοποίηση δημότη ή κατοίκου Χαλανδρίου, τρίτεκνους ή πολύτεκνου, είναι απαραίτητη η προσκόμιση αποδεικτικού εγγράφου (Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης - Κάρτα - Λογαριασμός ΔΕΚΟ) **την ημέρα δήλωσης συμμετοχής**.
- Για την πιστοποίηση της ηλικίας μπορεί να ζητηθεί από την Γραμματεία Πιστοποιητικό Γέννησης Παιδιού.
- Το αντίτιμο της συνδρομής και του κόστους μεταφοράς στην εκδρομή, καταβάλλεται με την υποβολή της δήλωσης συμμετοχής. Το κόστος εισιτηρίου της εκδρομής θα καταβληθεί την ημέρα της εκδρομής στον χώρο επίσκεψης.
- Ακύρωση συμμετοχής και επιστροφή της συνδρομής, γίνεται μόνο σε περιπτώσεις προβλημάτων υγείας και εφόσον ο κηδεμόνας ενημερώσει την γραμματεία του Αθλητικού Κέντρου, τουλάχιστον τρεις ημέρες πριν την έναρξη της περιόδου που έχει δηλώσει συμμετοχή.
- Σε περίπτωση απουσίας του παιδιού πρέπει να ενημερώσετε την γραμματεία του Αθλητικού Κέντρου μέχρι τις **09:00** της ίδιας μέρας.
- Σε περίπτωση που άλλο άτομο (πέραν αυτού που έχετε δηλώσει) πρέπει να παραλάβει το παιδί σας να ενημερώσετε έγκαιρα την γραμματεία.
- Δεν επιτρέπεται στα παιδιά να έχουν μαζί τους χρήματα και πολύτιμα αντικείμενα (κινητά τηλέφωνα, ηλεκτρονικά παιχνίδια, MP3 κλπ). Οι εργαζόμενοι δε φέρουν καμία ευθύνη σε περίπτωση απώλειας τους.
- Δεν επιτρέπεται η κατάθεση και πληρωμή, πέραν των τριών δηλώσεων συμμετοχής από κάθε ενδιαφερόμενο.
- Ο υπεύθυνος της κατασκήνωσης μπορεί να αποβάλλει παιδί που έχει επανειλημμένως, ανάρμοστη συμπεριφορά.

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**Δηλώνω ότι έχω συμπληρώσει την Δήλωση Συμμετοχής, έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του παιδιού μου στην Αθλητική Κατασκήνωση 2015 και στην Εκδρομή, εφόσον συμμετάσχει, που διοργανώνει ο Δήμος Χαλανδρίου.**

Στοιχεία υπογράφοντος το έντυπο

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Δ/ΝΣΗ:..... ΠΟΛΗ:.....

Αρ.Αστ.Ταυτ.:.....ΤΗΛ.:...../.....

ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ - ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

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