



ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
CHILDREN'S REGISTRATION FORM



ΟΝΟΜΑ / ΕΠΙΘΕΤΟ:
NAME / SURNAME

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ADDRESS

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:
DATE OF BIRTH

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:
FATHERS' NAME JOB

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑ: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:
MOTHERS' NAME JOB

ΤΗΛ. ΠΑΤΕΡΑ: ΤΗΛ. ΜΗΤΕΡΑΣ: ΤΗΛ. ΠΑΙΔΙΟΥ:
FATHER'S TEL. MOTHER'S TEL. CHILD'S TEL.

E-mail:

ΑΘΛΗΜΑΤΑ & ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ:
SPORTS & ACTIVITIES

ΧΡΟΝΙΑ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΣΤΟ ΕΝ ΛΟΓΩ ΑΘΛΗΜΑ Ή ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΧΟΛΗ:
YEARS OF EXPERIENCE IN SPORTS OR ACTIVITIES AND PREVIOUS SCHOOL OR ACADEMY

.....
- ΔΕΝ ΕΧΩ ΚΑΜΙΑ ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΔΕΝ ΦΕΡΩ ΚΑΜΙΑ ΕΝΣΤΑΣΗ ΑΛΛΑ ΚΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ Ή ΕΓΩ ΦΩΤΟΓΡΑΦΗΘΟΥΜΕ ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΦΗΜΙΣΗΣ ΜΕ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΤΡΟΠΟ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ELITE SPORTING CLUB ΚΑΙ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΥ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ. ΕΠΙΣΗΣ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΔΙΑΦΗΜΙΣΤΙΚΩΝ ΜΗΝΥΜΑΤΩΝ ΜΕΣΩ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ Ή Ε-MAILS Ή ΑΛΛΩΝ ΜΕΣΩΝ ΠΡΟΣ ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΜΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ.

- ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΕΠΙΣΗΣ ΟΤΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΕΧΕΙ ΕΞΕΤΑΣΘΕΙ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ Ο ΟΠΟΙΟΣ ΕΧΕΙ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΕΙ ΟΤΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΜΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ.

- ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΘΕΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΤΗΝ ΩΡΑ ΤΩΝ ΑΘΛΗΜΑΤΩΝ & ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΣΤΟ ELITE SPORTING CLUB LARNACA ΘΑ ΜΕΡΙΜΝΗΣΟΥΜΕ ΕΜΕΙΣ ΩΣ ΓΟΝΕΙΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / SIGNATURE

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / DATES

TEL.: 7000 7590
FAX: 22 509 531

www.elitesportingclubcyp.com

E-mail: info@elitesportingclubcyp.com

 elite sporting club cyp