ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

Προς τον ΑΘΛΟ Α.Σ.

Παρακαλώ, να γίνει δεκτό το παιδί μου στο εξής τμήμα:

παρακαλούμε ελέγξτε προσεκτικά την ανάλυση ηλικιών και τμημάτων από το site μας

Ακαδημίες:

- Junior ☐ - Τμήμα Α ☐ - Τμήμα Β ☐ - Τμήμα Γ ☐

Ομάδων και αγωνιστικά (μετά από επιλογή ή για παλαιούς αθλητές):

- Super Team ☐ - Athlos Team ☐

ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΠΑΙΔΙΟΥ

Επώνυμο_____

Όνομα_____

Email_____

Ημερ. Γέννησης:_____

ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Όνομα πατέρα_____

Όνομα μητέρας_____

Τηλέφωνο 1_____

Τηλέφωνο 2_____

Τηλέφωνο 3: _____

Email:_____

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

- Πάσχει από κάποια ασθένεια και ποια;

  _____

- Έχει αρρωστήσει πρόσφατα ή είναι ευαίσθητο σε κάτι και χρειάζεται ιδιαίτερη μεταχείριση;

  _____

Έχω εξετάσει το παιδί και βεβαιώνω ότι δεν πάσχει από μεταδοτικό νόσημα και

μπορεί να συμμετέχει σε αθλητικές δραστηριότητες: **Ο Ιατρός**

Ημερομηνία _____ _____

(Υπογραφή & Σφραγίδα)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Έχει ιδιαίτερο ψυχολογικό πρόβλημα (φόβο, ευαισθησία, μελαγχολία, κλπ.)

  _____

- Τι άλλο θέλετε να προσέξουμε στο παιδί σας; _____

  _____

Ο ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

_____ Ονοματεπώνυμο: _____

1. Η Συμπλήρωση του δελτίου βοηθά τους υπεύθυνους να φροντίζουν καλύτερα το παιδί σας.
2. Έχετε την ευθύνη για κάθε τι που θα προκύψει από την ελλιπή συμπλήρωση του δελτίου.
3. Τα στοιχεία του δελτίου τηρούνται απόρρητα.
4. Σε περίπτωση που δεν λάβουμε την αίτησή σας υπογεγραμμένη από τον ιατρό ή αν δεν προσκομιστεί άλλο χαρτί γιατρού, το παιδί δεν θα μπορέσει να λάβει μέρος σε κανένα από τα τμήματα του συλλόγου. (το χαρτί του σχολείου δεν μπορεί να γίνει δεκτό)