



ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ | SUMMER CAMP 2018 | N.O.B

Στοιχεία παιδιού

Επίθετο:..... Όνομα:

Ημ/νια Γέννησης: Ηλικία:.....

Άλλη αθλητική δραστηριότητα στον N.O.B; Όχι Ναι Άθλημα:.....

Αδέρφια στα Camp; Όχι Ναι Ονόματα :.....

Αλλεργίες; Όχι Ναι Είδος αλλεργίας:.....

Χρόνιες ασθένειες - παθήσεις: Όχι Ναι Είδος.....

Στοιχεία Γονέων

Ον/μο Πατέρα:..... Ον/μο Μητέρας:.....

Διεύθυνση κατοικίας

Πόλη:..... Περιοχή:

Οδός αριθμός:..... Τ.Κ.:

Κινητό τηλέφωνο 1:Κινητό τηλέφωνο 2:.....

Σταθερό τηλέφωνο:..... E-mail:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΙ SUMMER CAMP

1η περίοδος **11/6-15/6** (1 εβδομάδα)

2η περίοδος **18/6-6/7** (3 εβδομάδες)

3η περίοδος **9/7-27/7** (3 εβδομάδες)

4η περίοδος **30/7-10/8** (2 εβδομάδες)

5^η περίοδος **20/8 έως 7/9** (3 εβδομάδες)

Επιλογή περιόδου

1η 2η 3η 4η 5^η
Πρωί Απόγευμα Πρωί Απόγευμα Πρωί Απόγευμα Πρωί Απόγευμα Πρωί Απόγευμα

Λεπτομέρειες

Μεσημεριανό Φαγητό* (*extra χρέωση 50€ ανά εβδομάδα) Ναι Όχι

Βραδινό Φαγητό* (*extra χρέωση 50€ ανά εβδομάδα) Ναι Όχι

Λεπτομέρειες.....

Παρατηρήσεις: (Επιλογή γκρουπ, ομαδάρχη παιδιών κλπ)

Το παιδί μου θα παραλαμβάνει ο/η.....

Τρόπος Πληρωμής/Αριθμός Απόδειξης

Ημερομηνία.....

Ο/Η Δηλ.....