

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΗΛΙΚΩΝ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Προς⁽¹⁾:		Κ.Α.Ο.Θ.					
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης:		Τόπος Γέννησης:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		κινητό		E-mail			

Το παιδί μου ονομάζεται

του

γεννήθηκε στις / / (ημ/νια γέν.), κατοικεί στην διεύθυνση

και επιθυμώ να λάβει μέρος στο Thermaikos Open Water 2017, στο αγώνισμα των μέτρων

(ολογράφως).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι γνωρίζει κολύμβηση και αναλαμβάνω εκ ολοκλήρου την ευθύνη αναφορικά με την συμμετοχή του στον αγώνα και με την κατάσταση υγείας του.

Επιπρόσθετα προσκομίζω ιατρική βεβαίωση καλής υγείας του τελευταίου εξαμήνου.

Επίσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση της προκήρυξης & των κανονισμών του αγώνα και τα αποδέχομαι πλήρως.

Ημερομηνία:/...../2017

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)