

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ  
& ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΒΑΡΗΣ ΒΟΥΛΑΣ ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ

**"ΑΘΛΗΣΗ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ"**  
**2015**

Βουλιαγμένη, / /2015

Αρ. Πρωτ.:

α/α προτεραιότητας:

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
Όνομα:	Επώνυμο:
Όνομ. Πατρός:	Ημερ. Γέννησης:
Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα: (σε περίπτωση συμμετοχής ανηλίκου)	
Α.Φ.Μ.:	Αρ.Αστ.Ταυτ.:
Περιοχή-Τ.Κ:	Οδός:
Τηλ.Επικοινωνίας: (Σταθερό)	κινητό:
Fax:	e-mail:

Δημότης

Μόνιμος κάτοικος

Μη δημότης /μον.

κάτοικος

Ήδη εγγεγραμμένο μέλος

Νέα εγγραφή

Παρακαλούμε να σημειώσετε με Χ στα παρακάτω κουτάκια,  
το/α αθλητ. πρόγραμμα/τα που επιθυμείτε να συμμετάσχετε.  
Επίσης συμπληρώστε δίπλα από το κάθε πρόγραμμα και το τμήμα που  
επιθυμείτε, σύμφωνα με το αναρτημένο αρχείο των τμημάτων στο site

- ΑΘΛΗΣΗ & ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ
- ΜΟΥΣΙΚΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ
- ΡΥΘΜΙΚΗ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗ
- ΕΝΟΡΓΑΝΗ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗ
- ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗ
- ΕΛΛΗΝΙΚΟΙ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΟΙ ΧΟΡΟΙ
- ΑΘΛΗΣΗ ΣΤΗ ΦΥΣΗ
- ΡΙΛΑΤΕΣ
- ΥΟΓΙΛΑΤΕΣ
- TOTAL BODY PROGRAM
- ZUMBA

Περιοχή Προγράμματος:

Ημέρες διεξαγωγής:

Ώρες:

**ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΟ**

- Έχω ήδη προσχομίσει από τη συμμετοχή μου σε προηγούμενο πρόγραμμα (Φεβρουάριος- Ιούνιος 2014)
- Την καταθέτω μαζί με την αίτησή μου
- Θα την καταθέσω την 1<sup>η</sup> ημέρα της συμμετοχής μου στο πρόγραμμα

Ο/Η Αιτών/ ούσα

(υπογραφή)