

Αίτηση Εγγραφής



2017

by Surf Club Keros

1. Ονοματεπώνυμο συμμετέχοντα: _____

Ημερ.γέννησης _____ Διεύθυνση οικίας _____

Τηλ. οικίας _____ Email _____ (εφόσον υπάρχει.)

Αποφοίτησε από την _____ σχολική τάξη.

2. Ονοματεπώνυμο πατέρα: _____ Επάγγελμα _____

Email _____ Τηλ. εργασίας _____ Κινητό τηλ. _____

3. Ονοματεπώνυμο μητέρας: _____ Επάγγελμα _____

Email _____ Τηλ.εργασίας _____ Κινητό τηλ. _____

4. Άλλος υπεύθυνος επικοινωνίας (εκτός γονέα στην περίπτωση ανάγκης): _____ Ιδιότητα _____ Τηλ.εργασίας _____

Κινητό τηλ. _____

5. Επιλογή προγράμματος:

A. A' Surfing Birds camp: Παρασκευή 30 Ιουνίου έως Παρασκευή 7 Ιουλίου 2017

B. B' Surfing Birds camp: Παρασκευή 14 Ιουλίου έως Κυριακή 23 Ιουλίου 2017

C. Γ' Surfing Birds camp: Κυριακή 23 Ιουλίου έως Δευτέρα 31 Ιουλίου 2017

D. Δ' Surfing Birds camp: Δευτέρα 28 Αυγούστου έως Δευτέρα 4 Σεπτεμβρίου 2017

Διευκρινίζεται ότι το πρόγραμμα ξεκινάει και τελειώνει τις ανωτέρω ημερομηνίες με την επιφύλαξη εκτέλεσης του κατάλληλου ακτοπλοϊκού δρομολογίου Καβάλα -Λήμνο. Στην περίπτωση που δεν υπάρξει ή ακυρωθεί κάποιο ακτοπλοϊκό δρομολόγιο θα αναγκαστούμε να αλλάξουμε τις ημερομηνίες άφιξης-αναχώρησης κατά 1 ημέρα. Για την περίπτωση αυτή θα ακολουθήσει σχετική ενημέρωση.

6. Λοιπές απαραίτητες πληροφορίες:

- Εμπειρία στα αθλήματα (surf, windsurf, kitesurf, ιστιοπλοΐα) του προγράμματος Surfing Birds: Άθλημα: _____ Περιγραφή επιπέδου: _____
- Βασικές γνώσεις κολύμβησης: ΝΑΙ / ΟΧΙ (κυκλώστε)
Διευκρινίζεται ότι για το σύνολο των δραστηριοτήτων του προγράμματος Surfing Birds Kids Camp απαιτείται οι συμμετέχοντες να γνωρίζουν κολύμβηση.
- Γνωρίζω ποδήλατο: ΝΑΙ / ΟΧΙ (κυκλώστε)
Διευκρινίζεται ότι το πρόγραμμα περιλαμβάνει ποδηλατικές εκδρομές. Στην περίπτωση που κάποιο παιδί δεν γνωρίζει ποδήλατο θα πρέπει να δηλωθεί εκ των προτέρων με την αίτηση εγγραφής.
- Ενασχόληση με άλλα αθλήματα: _____

7. Μετακίνηση προς/από Λήμνο (κυκλώστε):

ΠΛΟΙΟ * / ΑΕΡΟΠΛΑΝΟ**

* Το προσωπικό του Surfing Birds θα συνοδεύσει τους συμμετέχοντες από τη Θεσσαλονίκη στην Καβάλα, οδικώς, και εν συνεχεία από το λιμάνι της Καβάλας στη Λήμνο, ακτοποϊκώς. Διευκρινίζεται ότι το πρόγραμμά μας θα αλλάξει εάν υπάρξει αλλαγή στο πρόγραμμα των ακτοποϊκώνδρομολογιών.

**Στην περίπτωση που ο συμμετέχων επιλέξει να ταξιδέψει μεμονωμένα με αεροπλάνο (με ή χωρίς γονέα – κηδεμόνα) θα προγραμματίσουμε την παραλαβή του από το αεροδρόμιο της Λήμνου χωρίς έξτρα χρέωση. Ενημερώστε το συντομότερο δυνατό για την ημέρα και ώρα άφιξης: _____ & την ημέρα και ώρα αναχώρησης: _____

8. ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Έχει παρουσιάσει το παιδί κάτι από τα ακόλουθα:

- Σπαστική βρογχίτιδα: ΝΑΙ / ΟΧΙ
- Βρογχικό άσθμα: ΝΑΙ / ΟΧΙ
- Σπασμούς: ΝΑΙ / ΟΧΙ, εάν ναι τι είδους αιτιολογία: _____
- Επιληπτική συνδρομή: ΝΑΙ / ΟΧΙ
- Αλλεργία: ΝΑΙ / ΟΧΙ, Εάν ναι τι είδους: _____
- Αλλεργία σε φάρμακα: ΝΑΙ / ΟΧΙ Εάν ναι σε ποιά _____
- Έχει κάνει το παιδί πρόσφατα αντιτετανικό εμβόλιο: ΝΑΙ / ΟΧΙ Εάν ναι πότε: _____
- Αντιμετωπίζει προβλήματα ψυχολογικής φύσης (πχ. ενούρηση, υπνοβασία, φοβίες κλπ) ΝΑΙ / ΟΧΙ Εάν ναι, συμπληρώστε στις παρατηρήσεις.

9. Παρατηρήσεις: _____

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου είναι υγιές και ικανό να συμμετάσχει στις αθλητικές δραστηριότητες του προγράμματος Surfing Birds και αναλαμβάνω να προσκομίσω άμεσα και πριν την έναρξη του προγράμματος σχετικό πιστοποιητικό υγείας. Δηλώνω υπεύθυνα το ακριβές των παραπάνω και ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι τον κανονισμό λειτουργίας, αντίγραφο του οποίου έλαβα με την υποβολή της αιτήσεως εγγραφής.

Ημερομηνία. _____ Ο/Η Δηλών/ούσα _____