



## Βασικά Στοιχεία

Όνοματεπώνυμο Παιδιού .....

Όνοματεπώνυμο Πατέρα .....

Όνοματεπώνυμο Μητέρας .....

Ημερομηνία γέννησης .....

Σχολείο .....

Διεύθυνση κατοικίας .....

Τηλέφωνα επικοινωνίας Πατέρα: .....

Μητέρας: .....

E-mail .....

## Εβδομάδες Συμμετοχής

17/06 - 21/06

08/07 - 12/07

29/07 - 02/08

24/06 - 28/06

15/07 - 19/07

26/08 - 30/08

01/07 - 05/07

22/07 - 26/07

02/09 - 06/09

## ΓΟΝΕΑΣ / ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

Συμφωνώ το παιδί μου να λάβει μέρος στο SUMMER STAR SPORT CAMP 2024 του STAR SPORT CLUB και επισυνάπτω την απαραίτητη ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ.

Το παιδί μου να λάβει μέρος σε φωτογραφίες ή βίντεο για διαδυκτιακή χρήση 

ΝΑΙ	ΟΧΙ

Όνοματεπώνυμο .....

Ημερομηνία .....

Προκαταβολή .....

Εξόφληση περιόδου .....

## ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

## ΥΠΟΓΡΑΦΗ