

## Αίτηση Συμμετοχής

Όνοματεπώνυμο: .....

Έτος Γέννησης: .....

Χρόνια Εμπειρίας: .....

Διεύθυνση Οικίας: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Όνομα Μητέρας: .....

Τηλέφωνο Οικίας: .....

### *Δήλωση Κηδεμόνα*

"Απλώνω υπεύθυνα, ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στις προπονήσεις της Ακαδημίας Καλαθόσφαιρας του ΚΕΡΑΥΝΟΥ Στροβόλου, βεβαιώνοντας ότι είναι καλά στην υγεία και δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα."

Υπογραφή Κηδεμόνα: .....

### ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

	9/2009	12/2009	3/2010	6/2010
Ύψος				
Βάρος				

Πληρωμές: .....

Σεπτέμβριος	Οκτώβριος	Νοέμβριος	Δεκέμβριος	Ιανουάριος
Φεβρουάριος	Μάρτιος	Απρίλιος	Μάιος	Ιούνιος

Ομάδα Συμμετοχής: .....