

ΑΙΤΗΣΗ –ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗ		Ημερομηνία
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	

Δήλωσε τις προτιμήσεις σου (σημειώνοντας με κύκλο) για το πρόγραμμα που επιθυμείς να συμμετάσχεις ως αθλούμενος:

- **«Άσκηση στην προσχολική αγωγή», για παιδιά ηλικίας 4-6 ετών:**
- **«Παιδί και αθλητισμός», για παιδιά ηλικίας 6-12 ετών**
- **«Άσκηση νέων», για νέους ηλικίας 13-18 ετών**
- **«Άθληση και γυναίκα» , για γυναίκες από 19 έως 65 ετών**
- **«Άσκηση στην τρίτη ηλικία», για άτομα άνω των 65 ετών**
- **«Άσκηση στα Πανεπιστήμια»**
- **«Άσκηση ατόμων με χρόνιες παθήσεις»**

Στη συνέχεια επισυνάπτω:

- Βεβαίωση υγείας από Ιατρό

Ο/Η Αιτών/ούσα