

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»
- «Παιδί και αθλητισμός»
- «Άσκηση νέων», για νέους ηλικίας 13-18 ετών
- «Άθληση και γυναίκα»
- «Άσκηση στην τρίτη ηλικία»
- «Άσκηση στα Πανεπιστήμια»
- «Άσκηση ατόμων με χρόνιες παθήσεις»

Στη συνέχεια επισυνάπτω:

- Βεβαίωση υγείας από Ιατρό

Ο/Η Αιτών/ούσα