



**ΟΜΙΛΟΣ ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ ΚΟΡΩΠΙΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΟΡΟΠΙ TENNIS FESTIVAL 2024**

**ΑΓΟΡΙΩΝ-ΚΟΡΙΤΣΙΩΝ U12-U14-U16 18-19/05/24 **ΜΗ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΑ****

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**

**ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**.....

**ΟΜΙΛΟΣ**.....

**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ**.....

**ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**.....

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**.....

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑΉ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος./η .....γονέας/κηδεμόνας τ.....

αθλητ... .....της.....Τάξεως του Δημοτικού:

Επιτρέπω και συμφωνώ να πάρει μέρος στους ανωτέρω αγώνες Αντισφαίρισης. Είναι υγιής και απόλυτα ικανός/ή να συμμετέχει σε αθλητικούς αγώνες.

Επιτρέπω να φωτογραφηθεί και να μαγνητοσκοπηθεί κατά την διάρκεια των δράσεων του ομίλου στο πλαίσιο διαφημιστικών σκοπών.

Έχω διαβάσει την προκήρυξη των αγώνων, συμφωνώ και αποδέχομαι πλήρως τους όρους διεξαγωγής τους .

Ημερομηνία...../...../2024

Ο/Η Δηλών/ Δηλούσα.....

Υπογραφή.....

**Σημειώσεις:** Παρακαλείστε να υπογράψετε και να προσκομίσετε το παρόν για να θεωρηθεί έγκυρη η συμμετοχή σας. Για την επικύρωση της συμμετοχής χρειάζεται να καταβληθεί το απαιτούμενο ποσό μέχρι την Δευτέρα 13/05/24 στον λογαριασμό του Ομίλου Αντισφαίρισης Κορωπίου (Τράπεζα Πειραιώς GR1201717290006729144805544 αναγράφοντας ως αιτιολογία το όνομα του αθλητή/τριας και τον σύλλογο από τον οποίο προέρχεται ή με μετρητά στην γραμματεία του Ο.Α.Κ. μέχρι και την Δευτέρα 13 Μαΐου 2024 και ώρα 21:00.