

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ «Dappos Summer Class» 2023

*Σε περίπτωση που επιθυμείτε να εγγραφείτε και στις δύο περιόδους επιλέξτε και τα δύο πλαίσια.

		<i>Χωρίς Φαγητό</i>	<i>Με φαγητό*</i>
Α' ΠΕΡΙΟΔΟΣ:	19/06/2023 – 14/07/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Β' ΠΕΡΙΟΔΟΣ:	17/07/2023 – 11/08/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Το κόστος φαγητού είναι επιπλέον 180€

◆ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____
ΟΝΟΜΑ : _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : _____ ΗΛΙΚΙΑ: _____
ΣΧΟΛΕΙΟ: _____ ΤΑΞΗ (ΠΟΥ ΦΟΙΤΗΣΕ): _____
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ : _____

*Τα προσωπικά στοιχεία των συμμετεχόντων θα απαιτηθεί να κοινοποιηθούν σε εταιρεία για την υπογραφή συμβολαίου ασφάλισης.

◆ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____
Α.Δ.Τ.: _____ ΑΦΜ: _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____ Ε MAIL: _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ ΚΙΝΗΤΟ: _____

◆ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΤΟ ΠΑΙΔΙ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
ΟΝΟΜΑ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____
Α.Δ.Τ: _____ Α.Δ.Τ: _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

.../...../2023

Ο/Η ΑΙΤ

◆ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

1. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
2. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΦΑΓΗΤΟΥ
3. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ
4. ΕΝΤΥΠΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ
5. ΈΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΛΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ
6. ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΖΗΤΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΟΣ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ