

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΣΤΙΟΠΛΟΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΤΕ

**ΕΝΤΕΥΚΤΗΡΙΑ : ΝΑΥΤΑΘΛΗΤΙΚΗ ΜΑΡΙΝΑ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ Τ.Κ. 17602**

**ΤΗΛ : 210-4838192 |** [**www.sipote.gr**](http://www.sipote.gr) **|e-mail:** [**sipote29@otenet.gr**](mailto:sipote29@otenet.gr)

ΠΡΟΣ: ΣΥΛΛΟΓΟ ΙΣΤΙΟΠΛΟΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΤΕ

ΘΕΜΑ: ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΑΣ ΑΝΟΙΧΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| ΕΤΑΙΡΙΑ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| ΚΑΜ/ ΑΜ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΟΜΙΛΟΥ ΟΤΕ | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| Α.Δ.Τ.: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| e-mail: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| ΤΗΛ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| ΤΗΛ ΚΙΝΗΤΟ: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |

Επιθυμώ την εγγραφή μου στο σεμινάριο Ιστιοπλοΐας Ανοιχτής Θαλάσσης περιόδου .....................................

και την συμμετοχή μου στο τμήμα άθλησης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Έχω ηλικία άνω των 18 ετών.

2. Γνωρίζω κολύμβηση

3. Είμαι υγιής και δεν πάσχω από οποιοδήποτε νόσημα που θα μπορούσε να εκδηλωθεί και να δημιουργήσει προβλήματα στη διάρκεια των σεμιναρίων.

4. Θεωρώ τον εαυτό μου ικανό να μετάσχει στην άθληση ιστιοπλοΐας ανοικτής θαλάσσης.

5. Το Δ.Σ. του Ομίλου ή το Προσωπικό της Σχολής δεν φέρουν καμία ευθύνη για οποιοδήποτε ατύχημά

μου ήθελε συμβεί κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσής μου στα σκάφη του Ομίλου και επιβαίνω στο σκάφος

με δική μου ευθύνη.

ΝΑΥΤΑΘΛΗΤΙΚΗ ΜΑΡΙΝΑ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ …. / …. 202..

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ