ΔΗΜΟΣ ΑΙΓΙΝΑΣ

Γραφείο Δημάρχου
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΘΛΗΣΗΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ 2026-2027

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ (ΕΝΗΛΙΚΑΣ)
(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

ΠΡΟΣ: ΤΜΗΜΑ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΟ :	**ΟΝΟΜΑ :**
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:**
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :	**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**
Α.Φ.Μ:	**ΠΕΡΙΟΧΗ :**
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ :	**ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ :**
E- MAIL:	
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΘΛΗΣΗΣ:	
ΧΩΡΟΣ ΑΘΛΗΣΗΣ:	

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Ιατρική Βεβαίωση θεωρημένη από γιατρό Παθολόγο ή Καρδιολόγο.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Είμαι υγιής & δεν αντιμετωπίζω κάποιο σοβαρό πρόβλημα υγείας, το οποίο να μη μου επιτρέπει να γυμναστώ. Ωστόσο, κατά τη διάρκεια της εκγύμνασης μου στα πάσης φύσεως προγράμματα του Δήμου Αίγινας «Άθληση για Όλους» για την περίοδο 2026 – 2027 αναλαμβάνω την ευθύνη αναφορικά με την κατάσταση της υγείας μου.
- Επιπρόσθετα θα προσκομίσω την ιατρική βεβαίωση, όπως μου ζητήθηκε ως προϋπόθεση για την εγγραφή μου.
- Δηλώνω ότι έλαβα γνώση του κανονισμού λειτουργίας των αθλητικών εγκαταστάσεων, που αφορά ωράριο λειτουργίας, ρύθμιση εσωτερικών θεμάτων.
- Επίσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση του τρόπου πληρωμής της συνδρομής και τον αποδέχομαι πλήρως.

Ημερομηνία: ……/……/20….

Ο / Η Δηλ……

(Υπογραφή)