

ΣΧΟΛΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ ΑΓΙΑΣ ΝΑΠΑΣ AGIA NAPA SOCCER SCHOOL



Όνομα Ποδοσφαιριστή:
Επώνυμο Ποδοσφαιριστή:
Διεύθυνση:
Τηλ. Επικοινωνίας:
Ημερ. Γέννησης:
Αρ. Ταυτότητας:
Όνοματεπώνυμο Πατέρα:
Επάγγελμα:.....
Όνοματεπώνυμο Μητέρας:
Επάγγελμα:.....

Υπεύθυνη Δήλωση Γονέων

Εγώ ο/η πατέρας / μητέρα του ανήλικου αποδέχομαι όπως ο πιο πάνω ποδοσφαιριστής εγγραφεί για συμμετοχή στην Σχολή Ποδοσφαίρου Αγίας Νάπας σεβόμενος/νη πλήρως τους όρους και τον τρόπο λειτουργίας της Σχολής. Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο πιο πάνω ποδοσφαιριστής έχει εξεταστεί ιατρικά και είναι απόλυτα υγιείς για να συμμετάσχει στους ποδοσφαιρικούς αγώνες και άλλες δραστηριότητες της Σχολής. Συγκατατίθεμαι ανεπιφύλακτα στη χρήση και προβολή του ονόματος και της εικόνας του πιο πάνω ανήλικου ποδοσφαιριστή εκ μέρους της Σχολής για σκοπούς προώθησης και προβολής του ίδιου αλλά και της Σχολής τόσο στα ΜΜΕ όσο και στο διαδίκτυο καθώς και στην χρήση των πιο πάνω στοιχείων επικοινωνίας μας για σκοπούς πληροφόρησης και ενημέρωσης γύρω από τις δραστηριότητες και εκδηλώσεις της Σχολής.

ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΕΩΝ / ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

.....
.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....
.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

ΣΧΟΛΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ ΑΓΙΑΣ ΝΑΠΑΣ
AGIA NAPA SOCCER SCHOOL

Τηλ. 97699009

e-mail: ansoccerschool@cytanet.com.cy

www.agianapasoccerschool.com