



ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΚΟΛΥΜΒΗΤΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡ.ΓΕΝ/ΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΩΡΑ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΘΛΗΤΙΑΤΡΟΥ

ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ Ο/Η ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΞΕΤΑΣΤΗΚΕ ΚΑΙ ΒΡΕΘΗΚΕ ΙΚΑΝΟΣ/Η ΝΑ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ ΧΩΡΙΣ ΚΙΝΔΥΝΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ.

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ : Ο ΝΑΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΠΑΡΟΥ ΔΕΝ ΦΕΡΕΙ ΚΑΜΙΑ ΕΥΘΥΝΗ ΠΕΡΑΝ ΤΗΣ ΠΡΟΚΑΘΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΩΡΑΣ ΤΟΥ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ (ΑΘΛΗΤΟΥ)

Ο ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

ΚΑΙ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ ΟΝΟΜ/ΜΟ