

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :**

ΟΝΟΜΑ : .....

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : .....

Α.Δ.Τ. ....

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ :**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΗΛΙΚΙΑ : .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

( δίνεται από τους διοργανωτές )

Ημερομηνία .....

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δια της παρούσης επιθυμώ την συμμετοχή

( συμπληρώνεται παραπάνω το ονοματεπώνυμο του αθλητή εφόσον την αίτηση – δήλωση την συμπληρώνει γονέα ή κηδεμόνας )

στους « **3<sup>ους</sup> Κολυμβητικούς Αγώνες Αιγαλείας Ανοικτής Θαλάσσης** » την Τετάρτη 12 Αυγούστου.

Τα αγωνίσματα που θα συμμετέχω/ει είναι :

( αναγράφεται παραπάνω τα αγωνίσματα που θα συμμετέχει ο αθλητής ελεύθερο, πρόσθιο, ύπτιο ).

Επίσης δηλώνω ρητά και υπεύθυνα ότι γνωρίζω/ει καλή κολύμβηση, είναι/είμαι υγιής και αρτιμελής, αποδέχομαι τους κανονισμούς που διέπουν τους αγώνες και σε κάθε περίπτωση οι διοργανωτές δεν φέρουν καμία ευθύνη αναφορικά με τα ανωτέρω δηλωθέντα.

Ο/Η Αιτών/ούσα – Δηλών/ούσα

( ονοματεπώνυμο – υπογραφή )

\* Σε περίπτωση που ο/η αθλητής/τρια είναι κάτω των 18 ετών συμπληρώνεται το έντυπο αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης και υπογράφεται από τον γονέα ή τον ασκούντα την κηδεμονία.