



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Στοιχεία Μέλους

Όνοματεπώνυμο:

Όνομα Πατρός: Ημερομηνία Γέννησης:

Διεύθυνση Κατοικίας:

A.Δ.Τ.: E-mail:

Τηλέφωνο κατοικίας: Κινητό τηλέφωνο:

Στοιχεία Οικείου προσώπου (για επικοινωνία σε περίπτωση ανάγκης):
.....

Δημότης Δήμου Μεγαρέων: ΝΑΙ ΟΧΙ

Επιλογή Προγράμματος

Επιθυμώ την εγγραφή μου στα παρακάτω Προγράμματα Άθλησης για Όλους:

1. Άσκηση ΑΜΕΑ Ημέρες:..... Ώρες:.....

2. Άθληση και γυναίκα (Αεροβική, Pilates, μυική ενδυνάμωση, σύσφιξη,)

Κλειστό Γυμναστήριο Μεγάρων

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Δευτέρα 09:00-10:00 | Τετάρτη 09:00-10:00 | Παρασκευή 09:00-10:00 |
| <input type="checkbox"/> | Δευτέρα 10:00-11:00 | Τετάρτη 10:00-11:00 | Παρασκευή 10:00-11:00 |

Κλειστό Γυμναστήριο 8ου Δημοτικού

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Δευτέρα 17:00-18:00 | Τετάρτη 17:00-18:00 | Παρασκευή 17:00-18:00 |
|--------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|

Κλειστό Γυμναστήριο Ν. Περάμου

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Δευτέρα 10:00-11:00 | Τετάρτη 10:00-11:00 | Παρασκευή 10:00-11:00 |
| <input type="checkbox"/> | Δευτέρα 11:00-12:00 | Τετάρτη 11:00-12:00 | Παρασκευή 11:00-12:00 |
| <input type="checkbox"/> | Δευτέρα 15:00-16:00 | Τετάρτη 15:00-16:00 | Παρασκευή 15:00-16:00 |

Στάδιο Μεγαρέων Ολυμπιονικών και αίθουσα Ελευθέρων Βαρών

3. Μυϊκή ενδυνάμωση

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Δευτέρα 19:00-20:00 | Τετάρτη 19:00-20:00 | Παρασκευή 19:00-20:00 |
| <input type="checkbox"/> | Τρίτη 20:00-21:00 | Πέμπτη 20:00-21:00 | |

4. Φυσική κατάσταση

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Δευτέρα 20:00-21:00 | Τετάρτη 20:00-21:00 | Παρασκευή 20:00-21:00 |
|--------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|

5. Αθλητική προετοιμασία (για εξετάσεις Στρατιωτικών και Αστυνομικών Σχολών, Πυροσβεστικής Ακαδημίας και των Τ.Ε.Φ.Α.Α).

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Δευτέρα 19:00-20:00 | Τετάρτη 19:00-20:00 | Παρασκευή 19:00-20:00 |
| <input type="checkbox"/> | Δευτέρα 20:00-21:00 | Τετάρτη 20:00-21:00 | Παρασκευή 20:00-21:00 |

Ιατρικό Ιστορικό

- Έχω καλή υγεία και ελέγχομαι περιοδικά από Ιατρό
 Ανήκω σε ομάδα υψηλού κινδύνου και για αυτό πρέπει να προσεχθούν τα παρακάτω
.....

Επισυναπτόμενα

- Ιατρική Βεβαίωση.
 Αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΚΟ ή Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο.
 Μικρή φωτογραφία.

Υπεύθυνη Δήλωση

- Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω κάποιο σοβαρό πρόβλημα υγείας, το οποίο να μη μου επιτρέπει να γυμναστώ. Ωστόσο κατά τη διάρκεια της εκγύμνασής μου στα Προγράμματα Άθλησης για Όλους, αναλαμβάνω την ευθύνη αναφορικά με την κατάσταση της υγείας μου, μέχρι να προσκομίσω ιατρική βεβαίωση (σε διάστημα ενός μηνός από σήμερα) όπως μου ζητήθηκε κατά την εγγραφή μου.
- Δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση του κανονισμού λειτουργίας των αθλητικών εγκαταστάσεων του Δήμου Μεγαρέων και τον αποδέχομαι πλήρως.

..... / / 201..

Ο / Η Αιτ.....