

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΟΛΥΜΒΗΤΗΡΙΟ

ΠΕΥΚΗΣ ΛΥΚΟΒΡΥΣΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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 για λογαριασμό μου ατομικά και/ή για λογαριασμό του ανήλικου τέκνου μου ότι:

1. δέχομαι να συμμετέχω στα προγράμματα και τις εκδηλώσεις του Δημοτικού Κολυμβητηρίου Δήμου Λυκόβρυσης-Πεύκης.
2. **έχω λάβει γνώση του κανονισμού λειτουργίας του κολυμβητηρίου και αποδέχομαι τους όρους αυτού.**
3. ξέρω να κολυμπάω.
4. δεν πάσχω από χρόνιο ιατρικό πρόβλημα (επιληψία, σακχαρώδη διαβήτη κλπ.)
5. χρησιμοποιώ το κολυμβητήριο ιδίω κινδύνω
6. τα δηλούμενα, τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά και οι ιατρικές βεβαιώσεις είναι αληθή.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΠΟΛΗ: _____ Τ.Κ.: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

E-MAIL: _____

ΔΟΥ: _____

ΑΦΜ: _____

 ΔΗΜΟΤΗΣ/ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΕΚΤΟΣ ΔΗΜΟΥ

Η συμμετοχή σας στα προγράμματα θα ξεκινήσει μετά την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών

ΠΕΥΚΗ/...../20.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

