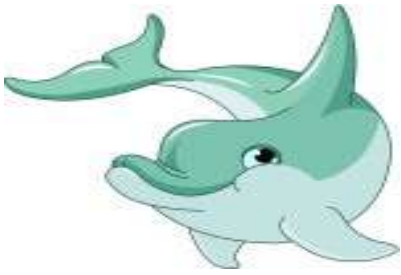


**Ν.Π.Δ.Δ.
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ – ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ (ΠΕ.Α.Π.)
ΔΗΜΟΥ ΛΥΚΟΒΡΥΣΗΣ – ΠΕΥΚΗΣ**



ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΟΛΥΜΒΗΤΗΡΙΟ

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.

**ΑΙΤΗΣΗ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ**

Πεύκη ____/____/____

ΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΥ _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΓΟΝΕΑ ή ΔΙΚΟ ΣΑΣ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____

ΠΟΛΗ _____ Τ.Κ. _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____

E-mail _____

ΔΗΜΟΤΗΣ ΕΚΤΟΣ ΔΗΜΟΥ

ΚΑΤΟΙΚΟΣ

Οι αιτήσεις συμμετοχής θα γίνονται δεκτές εφ' όσον είναι πλήρως συμπληρωμένες.

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

Ο / Η δηλ.....

(υπογραφή)