

**ΝΑΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ**

**Αίτηση εγγραφής**



Για το καλοκαιρινό πρόγραµµα ΙΟΥΛΙΟΥ-ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ

**«Γνωρίζω την Θάλασσα και Παίζω 2019»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επώνυµο |  | |
| Όνοµα |  | |
| Ηµ. Γέννησης |  | |
| Σχολείο |  | |
| Προηγούµενη συστηµατική ενασχόληση µε το κολύµπι:  ΝΑΙ □Χ   1. Πρόγραµµα διδασκαλίας της κολύµβησης στα δηµοτικά σχολεία □ 2. Κολυµβητικός σύλλογος, µικρή πισίνα □ / µεγάλη πισίνα □   Διάρκεια ενασχόλησης: Από………………………… έως………………………........  ΟΧΙ □ | | |
| Όνοµα πατέρα | |  | |
| Επάγγελµα | |  | |
| Τηλ. κινητό πατέρα | |  | |
| Ονοµ/πώνυµο µητέρας | |  | |
| Επάγγελµα | |  | |
| Τηλ. κινητό µητέρας | |  | |
| Διεύθυνση κατοικίας | |  | |
| Δήµος κατοικίας | |  | |
| Τηλ. κατοικίας | |  | |
| e-mail | |  | |

Δηλώνω ότι το παιδί µου έχει εξεταστεί από ιατρούς και δεν πάσχει από µεταδοτικά δερµατικά νοσήµατα, παθολογικά και καρδιολογικά είναι υγιές και επιτρέπεται να αθληθεί στο άθληµα της κολύµβησης.

Επιθυμώ το παιδί μου να εγγραφεί : (σημείωστε με Χ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΙΟΥΛΙΟΣ (1-31/7)** |  | **ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ (1-30/8)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΔΕΥΤΕΡΑ-ΤΕΤΑΡΗ-ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ** | |  | **ΤΡΙΤΗ-ΠΕΜΠΤΗ-ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ** | | |
| Α` ΤΜΗΜΑ 09:30-10:15 |  | Γ` ΤΜΗΜΑ 09:30-10:15 | |  |
| Β` ΤΜΗΜΑ 10:30-11:15 |  | Δ` ΤΜΗΜΑ 10:30-11:15 | |  |
| Ε` ΤΜΗΜΑ 11:30-12:15 |  |  | | ΣΤ` ΤΜΗΜΑ 11:30-12:15 |  |

Κατερίνη / / 2019 Ο/Η αιτών/ αιτούσα

**Ναυτικός Όµιλος Κατερίνης**

Παραλία Κατερίνης (Τέρµα Δεξιά), 60100 Κατερίνη, τηλ. +30 23510 61408 URL [http://www.nokat.gr](http://www.nokat.gr/) E-mail : [info@nokat.gr](mailto:info@nokat.gr)