|  | **ΝΑΥΤΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΤΖΙΤΖΙΦΙΩΝ-ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ**  **Ετος ιδρύσεως 1958  Γραφεία - Eγκαταστάσεις: Δέλτα Φαλήρου - Καλλιθέα - Τ.Κ. 176 74** Τηλ: 210-4810390/91 **** Web: **www.notk.gr ** Email: **info@notk.gr** |
| --- | --- |

| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**  **ΣΕ ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΑΣ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΑΣ**  ΤΜΗΜΑ ΒΑΣΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |
| --- |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  | |  | **ΟΝΟΜΑ:** | |  | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** |  | |  | **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:** | |  | | |
| **ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  | |  | **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** | |  | | |
| **ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** |  | |  |  | |  | | |
| **ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:** |  | |  | **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:** | |  | | |
| **ΠΟΛΗ:** |  | |  | **Τ.Κ.:** | |  | | |
| **ΟΔΟΣ:** |  | |  | **ΑΡΙΘΜΟΣ:** | |  | | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ :** | **Οικίας:** |  |  | **Εργασίας:** |  | | **Κινητό:** |  |
| **E-mail:** |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΦΑΛΗΡΟ** |  | / |  | / |  |

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

1. Έχω ηλικία άνω των 18 ετών.

2. Γνωρίζω κολύμβηση.

3. Το Δ.Σ. του Ν.Ο.Τ.Κ. ή το προσωπικό της Σχολής δεν φέρει καμία ευθύνη για οποιοδήποτε

ατύχημα μου ήθελε συμβεί κατά την διάρκεια της εκπαίδευσής μου στα σκάφη του Ομίλου

και ότι επιβαίνω στο σκάφος με δική μου ευθύνη.

4. Είμαι υγιής και δεν πάσχω από οποιοδήποτε νόσημα που θα μπορούσε να εκδηλωθεί κατά

τη διάρκεια των μαθημάτων.

5. Αναλαμβάνω την υποχρέωση να καταβάλω στον Όμιλο το ποσό συμμετοχής στα έξοδα

εκπαίδευσης (1/2 κατά την εγγραφή μου και εξόφληση πριν το τελευταίο θεωρητικό μάθημα).

Η προκαταβολή δεν επιστρέφεται αν για οποιοδήποτε λόγο εγκαταλείψω την εκπαίδευση.

**ΔΕΚΤΗ ……/……/202.…**

**Ο ΑΙΤΩΝ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΔΗΛΩΝ Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ**

**(υπογραφή) (υπογραφή)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **…………………………………….** |