άδεια συμμετοχησ αθλητη

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**    ………………………………………………………………………………………. | **Πού: ΑΓ.ΜΗΝΑΣ ΧΑΛΚΙΔΑ**  **Πότε:**20-21/06/2015 |

Επιστρέψτε αυτό το δελτίο άδειας έως Παρασκευή 12 Ιουνίου 2015 μαζί και τα χρήματα.

Δίνω άδεια στο/στα παιδί μου να λάβει μέρος στους αγώνες, αλλά και στην διανυκτέρευση στο ΠΕΛΑΓΟΣ HOTEL στην περιοχή **Αγ.Μηνά Χαλκίδος,**  με αναχώρηση το Σάββατο 20 Ιουνίου 2015 και ώρα 10:30 πμ από το 5Χ5 Πεντέλης και επιστροφή την Κυριακή 21 Ιουνίου και ώρα 20:00 μμ από που και θα το παραλάβω. Το κόστος ανά άτομο είναι **45 ευρώ.** Στην τιμή περιλαμβάνονται 2 γεύματα μεσημεριανό-βραδινό το Σάββατο, πρωινό-μεσημεριανό την Κυριακή, μετακινήσεις με το πούλμαν καθώς επίσης και έξοδα γιατρού – διαιτησίας αγώνων.

**Επιθυμώ κράτηση για ένα 2κλινο 3κλινο για τις ανάγκες της οικογένειας μου.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | μπορώ να συνοδεύσω |  | δεν μπορώ να συνοδεύσω |

Ειδικές οδηγίες για το παιδί μου:

|  |
| --- |
|  |

Στοιχεία επικοινωνίας έκτακτης ανάγκης:

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα: |  |
| Τηλέφωνο: |  |

Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, δίνω την άδεια το παιδί μου να λάβει ιατρική θεραπεία.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα |  | Ημερομηνία |