



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ



3on3 Madness Tournament

ΔΗΛΩΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑ / PARENT'S DECLARATION OF RESPONSIBILITY

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ :

Δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ-ΓΟΝΕΑΣ του παραπάνω συμμετέχοντα και ότι είναι υγιής και μπορεί και επιθυμεί να λάβει μέρος στο **3on3 Madness Tournament**. Δηλώνω επίσης υπεύθυνα και ότι λαμβάνω πλήρη ευθύνη για την συμμετοχή του παραπάνω αθλητή για ότι του συμβεί κατά την διάρκεια ή κατά την προετοιμασία του αγώνα. Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι διοργανωτές με έχουν ενημερώσει πλήρως για όλες τις τεχνικές λεπτομέρειες του αγώνα και δεν φέρουν καμία ευθύνη. Επισυνάπτω ιατρική γνωμάτευση του παιδιού μου.

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Υπογραφή Κηδεμόνα/Γονέα

.....