| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ ΘΑΛΑΣΣΟΠΟΡΙΑΣ Α/Θ ΣΕΑΝΑΤΚ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  |
| --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |  | **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** |  |  | **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:** |  |
| **ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  |  | **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  |
| **ΑΡ. ΑΣΤ.ΤΑΥΤ:** |  |  |  |  |
| **ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:** |  |  | **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:** |  |
| **ΠΟΛΗ:** |  |  | **Τ.Κ.:** |  |
| **ΟΔΟΣ:** |  |  | **ΑΡΙΘΜΟΣ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ :** | **Οικίας:** |  |  | **Εργασίας:** |  | **Κινητό:** |  |
| **E-mail:** |  |

ΚΑΛΛΙΘΕΑ

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

1. Έχω ηλικία άνω των 18 ετών.

2. Γνωρίζω κολύμβηση.

3. Το Δ.Σ. του Σ.Ε.Α.Ν.Α.Τ.Κ. 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.

 **ΚΑΛΛΙΘΕΑ……/……/202.…**

 **Ο ΑΙΤΩΝ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΔΗΛΩΝ Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ Ο ΕΦΟΡΟΣ Α/Θ**