

ΑΛΠΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΧΟΛΗ ΣΚΙ 2016-17



ΗΜΕΡΑ ΠΡΟΠΟΝΗΣΗΣ

Σάββατο Κυριακή

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____

Ημερ/νία γέννησης: _____ Σχολείο: _____ Τάξη: _____

Διεύθυνση οικίας: _____

Σημείο συνάντησης: Πανόραμα Βούλγαρη Κέντρο

Τηλέφωνο οικίας: _____

Κινητό τηλ.επικοινωνίας(για αποστολή ενημερώσεων): _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

Πατέρας

Όνοματεπώνυμο: _____

Επάγγελμα: _____

Στοιχεία επικοινωνίας (σημειώστε υποχρεωτικά e-mail)

Κινητό: _____ Τηλ.εργασίας: _____

e-mail: _____

Μητέρα

Όνοματεπώνυμο: _____

Επάγγελμα: _____

Στοιχεία επικοινωνίας (σημειώστε υποχρεωτικά e-mail)

Κινητό: _____ Τηλ.εργασίας: _____

e-mail: _____

ΑΛΠΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΧΟΛΗ ΣΚΙ 2016-17



1. ΔΗΛΩΝΩ ΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΜΟΥ (για νέους συμμετέχοντες)

- Δε γνωρίζω καθόλου σκι
- Γνωρίζω λίγο σκι (γνωρίζω το "v" και χρησιμοποιώ lift)
- Γνωρίζω καλά "v" και κάνω λίγο παράλληλο σκι
- Κάνω καλό σκι σ' όλες τις πίστες

2. ΔΗΛΩΝΩ ΤΟΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΜΟΥ (σκι - μπαστούνια - μπότες)

- Έχω δικό μου εξοπλισμό
- Επιθυμώ να νοικιάσω εξοπλισμό (το παιδί μου έχει Ύψος: _____ Βάρος: _____ Νο. παπούτσι: _____
Ύψος σκι: _____ Νο. μπότες: _____)

3. ΕΝΑΣΧΟΛΗΣΗ ΜΕ ΑΛΛΑ ΣΠΟΡ

4. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ο κάτωθι υπογράφων _____ γονέας/κηδεμόνας του/της _____ δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου είναι υγιές και ικανό να συμμετάσχει στις αθλητικές δραστηριότητες της Σχολής Σκι του ΑΛΠΙΣ. Επιφυλάσσομαι να προσκομίσω άμεσα (πριν την έναρξη των μαθημάτων) πιστοποιητικό υγείας. Σημειώνω ενδεχόμενα προβλήματα υγείας / τραυματισμούς, που πρέπει να ληφθούν υπόψη από τους δασκάλους - προπονητές - γυμναστές του παιδιού. _____

Έχει παρουσιάσει ποτε:

Άσθμα ΝΑΙ ΟΧΙ

Σπασμούς ΝΑΙ ΟΧΙ

Επιληπτική κρίση ΝΑΙ ΟΧΙ

Αλλεργία (τι είδους) _____

Αλλεργία σε φάρμακα _____

5. ΑΣΦΑΛΕΙΑ

Το παιδί μου είναι ασφαλισμένο ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι αθλητές του ΑΛΠΙΣ θα ασφαλιστούν και από ιδιωτική ασφαλιστική εταιρία με την οποία συνεργάζεται ο ΑΛΠΙΣ, ως μέλος της Ελληνικής Ομοσπονδίας Χιονοδρομίας (η ασφάλιση αφορά την κάλυψη σε περίπτωση τραυματισμού κατά τη διάρκεια της προπόνησης και παρέχεται δωρεάν).

Ανέγνωσα, κατανόησα και αποδέχτηκα τον Κανονισμό Λειτουργίας της Σχολής σκι του ΑΛΠΙΣ και σημειώνω κάτι το ιδιαίτερο που πρέπει να προσεχθεί από τους προπονητές, γυμναστές και συνοδούς του ΑΛΠΙΣ. _____