



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

Παρακαλώ όπως εγγράψατε στη σχολή εκμάθησης αθλημάτων Way Of Life το παιδί μου.....ηλικίας.....ετών, το οποίου έχω την γονική μέριμνα, για την χρονική περίοδο 2019 - 2020, προκειμένου να παρακολουθήσει μαθήματα:

Γυμναστικής

Καράτε

Δηλώνω υπεύθυνα ότι :

1. Το παιδί μου είναι απόλυτα υγιές όπως προκύπτει από το πιστοποιητικό υγείας που σας έχω προσκομίσει.
2. Επισκέφτηκα τις εγκαταστάσεις και έλαβα γνώση του προγράμματος άθλησης, των κανονισμών λειτουργίας και τον τιμοκατάλογο της σχολής εκμάθησης αθλημάτων Way Of Life και συμφωνώ με τους συγκεκριμένους όρους και συνθήκες.
3. Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερωτικά email από το Way Of Life.

Ημερομηνία: ____/____/____

Ο/Η Αιτών/ούσα