

**ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ****Πανελλήνια Ένωση Αγώνα κατά του Νεανικού Διαβήτη  
Π.Ε.Α.Ν.Δ.****Α΄ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ  
Από 16 έως 29/06/2026****ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ  
ΑΓΩΝΟΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ  
ΝΕΑΝΙΚΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ**

Όνομα παιδιού (βαπτιστικό) :

Επίθετο παιδιού:

Όνομα &amp; επίθετο πατέρα :

Όνομα &amp; επίθετο μητέρας :

Ημερομηνία γέννησης παιδιού :

Το παιδί έχει Διαβήτη τύπου 1:

ΝΑΙ ΟΧΙ 

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός

Αριθμός

Πόλη

ΤΚ

Τηλέφωνα επικοινωνίας

Οικίας

κινητό πατέρα

κινητό μητέρας

άλλο

Email

Επάγγελμα πατέρα:

Επάγγελμα μητέρας:

Οικογενειακή κατάσταση

Παντρεμένοι Διαζευγμένοι Σε διάσταση Άλλο 

Εάν είστε διαζευγμένοι ή σε διάσταση, ποιος έχει την επιμέλεια :

Πατέρας Μητέρα Από κοινού 

Το κόστος της κατασκήνωσης θα καλυφθεί:

ΤΑΜΕΙΟ 

Σημειώστε ποιο είναι:

ΔΥΠΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ 

Περίοδος διαμονής που επιθυμείτε:

Μια βδομάδα\* 1η (16-22 Ιουνίου) Όλη την περίοδο (16-29 Ιουνίου) 2η (23-29 Ιουνίου) 

Από που πληροφορηθήκατε για το πρόγραμμα της ΠΕΑΝΔ:

Είμαστε Μέλη Internet Γιατρό Άλλο 

Η προκαταβολή ποσού .....€ κατατέθηκε στις ..... /...../2026 σε λογαριασμό της ΠΕΑΝΔ στην :

Εθνική Eurobank Πειραιώς Alpha On-line 

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι: ι α) τους όρους για τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα της Π.Ε.Α.Ν.Δ., β) την πολιτική προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα της Κατασκήνωσης "The Ranch" (εταιρεία ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΣΚΟΥΡΑΣ Α.Ε.), γ) τον Κανονισμό Λειτουργίας της Κατασκήνωσης "The Ranch" που επισυνάπτονται στην ανακοίνωση στο site της Π.Ε.Α.Ν.Δ. (ημ. δημοσίευσης 12/05/2026)

Ημερομηνία : / /2026

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

(Παρακαλούμε για την ψηφιακή υπογραφή του παρόντος)