

Όνομα (βαπτιστικό) :

Επίθετο:

Όνομα & επίθετο πατέρα :

Όνομα & επίθετο μητέρας :

Ημερομηνία γέννησης :

/ /

Υπαρξη Διαβήτη τύπου 1

ΝΑΙ

ΌΧΙ

Διεύθυνση κατοικίας:

Οδός

Αριθμός

Πόλη

ΤΚ

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Οικίας

κινητό πατέρα

κινητό μητέρας

άλλο

Email

fax:

Σας ενδιαφέρει να λαμβάνετε ενημερώσεις από το The RANCH:

ΝΑΙ

ΌΧΙ

Επάγγελμα πατέρα:

Επάγγελμα μητέρας:

Το κόστος της κατασκήνωσης καλύπτει:

ΤΑΜΕΙΟ

Σημειώστε ποιο είναι:

ΟΑΕΔ

ΙΔΙΩΤΙΚΑ

Διάστημα που θα συμμετέχει το παιδί:

11 ημέρες

18 ημέρες

22 ημέρες

Από πού πληροφορηθήκατε για το πρόγραμμα της ΠΕΑΝΔ:

Μέλη

Internet

Γιατρό

Άλλο

Η προκαταβολή ποσού€ κατατέθηκε στις /...../19 στην :

Εθνική

Eurobank

Alpha

On-line

Το παρόν Δελτίο Εγγραφής τελεί υπό την αίρεση έγκρισης από το Φορέα συμμετοχής του κατασκηνωτή

Οικογενειακή κατάσταση :

Παντρεμένοι

Διαζευγμένοι

Σε διάσταση

Άλλο

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

Πατέρας

Μητέρα

Από κοινού

Επιθυμεί να είναι στην ίδια ομάδα με φίλους/ες

Ναι

Όχι

Εάν ΝΑΙ με ποιούς: (θα πρέπει να είναι του ίδιου φύλλου, η διαφορά να μην υπερβαίνει το ένα έτος)

Επίθετο	Όνομα (βαπτιστικό)	Ηλικία

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι α) τους όρους για τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα της ΠΕΑΝΔ και β) την πολιτική προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα της Κατασκήνωσης "The Ranch" (εταιρεία ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΣΚΟΥΡΑΣ Α.Ε.) όπως επισυνάπτεται στην παρούσα καθώς επίσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι τον επισυναπτόμενο στην παρούσα Κανονισμό Λειτουργίας Κατασκήνωσης "The Ranch".

Ημερομηνία : / /2019

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

(& ολογράφως)