



## ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ

ΟΝΟΜΑ:.....  
ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
ΗΜ /ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....  
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: .....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....  
ΠΟΛΗ:..... Τ.Κ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....  
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....  
EMAIL: .....

## ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΘΕΣΗ :  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ Ο ΠΑΙΚΤΗΣ ΣΕ ΣΥΛΛΟΓΟ/ΑΚΑΔΗΜΙΑ:.....  
ΣΥΛΛΟΓΟΣ – ΑΚΑΔΗΜΙΑ : .....  
ΠΡΟΠΟΝΗΣΕΙΣ ΑΝΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ: .....  
ΥΨΟΣ: .....  
ΒΑΡΟΣ: .....  
ΠΟΔΙ: ..... ΧΕΡΙ:.....

## ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω τη συμμετοχή του παιδιού μου στην καταγραφή Ικανοτήτων της Ακαδημίας της Π.Α.Ε. ΑΕΚ (AEK FC FOOTBALL ACADEMY), που θα διεξαχθούν στο προπονητικό Κέντρο της ΑΕΚ στα Σπάτα στις 18-19/05/2024.
- Δηλώνω ότι το παιδί μου δεν αντιμετώπισε κανένα πρόβλημα υγείας στο παρελθόν που να το εμποδίζει να συμμετέχει σε αθλητικές δραστηριότητες και είναι απόλυτα υγιές να συμμετάσχει στις προπονήσεις καταγραφής ικανοτήτων της Ακαδημίας της ΠΑΕ ΑΕΚ, AEK FC FOOTBALL ACADEMY.
- Δια της παρούσας η ΑΕΚ FC FOOTBALL ACADEMY δηλώνει ότι δεν φέρει καμία ευθύνη ποινική ή αστική προς το συμμετέχοντα ή τρίτο, για οποιοδήποτε ατύχημα ήθελε συμβεί και/ή ζημία ή άλλη βλάβη ήθελε προκληθεί σε αυτούς, σχετιζόμενη άμεσα ή έμμεσα με τη συμμετοχή τους στις αθλητικές δραστηριότητες ή για οποιαδήποτε άλλη αιτία.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

...../...../ 2024

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ / ΣΥΝΟΔΟΥ