



ΝΑΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΠΑΤΡΩΝ

Έτος Ιδρύσεως 1929

Εγκαταστάσεις: Κολυμβητήριο Ν.Ο.Πατρών Ακτή Δυμαίων (Εναντι Δ.Ε.Η.) Τ.Κ. 26 222
Τηλέφωνο 2610 317766 www.nop.org.gr email: n-o-p@otenet.gr

ΔΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα πατρός ή συζύγου

Ημερομηνία γεννήσεως

Υπηκοότητα

Α.Δ.Ταυτότητας

Ημερομηνία Εκδόσεως

Διεύθυνση Κατοικίας

Τ.Κ. Πόλη

Τηλέφωνο Οικίας

Τηλέφωνο Κινητό

Επάγγελμα

e-mail

Προς την

**ΣΧΟΛΗ ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΑΣ ΑΝΟΙΚΤΗΣ
ΘΑΛΑΣΣΗΣ του ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΟΜΙΛΟΥ
ΠΑΤΡΩΝ**

Κύριοι,

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ την
εγγραφή μου ως αθλητής και
παρακαλώ να εγκρίνετε τη
συμμετοχή μου στο τμήμα άθλησης
Ιστιοπλοΐας Ανοικτής Θαλάσσης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Διάβασα το οπισθόφυλλο του
παρόντος και συμφωνώ.

Έλαβα γνώση των κανονισμών της
σχολής, τους οποίους αποδέχομαι
και υπόσχομαι να τηρώ.

Πάτρα, _____

Με τιμή,

(υπογραφή)

Έγινε δεκτή την ____/____/20____

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ

(υπογραφή)

Αριθμός Μητρώου _____



ΝΑΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΠΑΤΡΩΝ

Έτος Ιδρύσεως 1929

Εγκαταστάσεις: Κολυμβητήριο Ν.Ο.Πατρών Ακτή Δυμαίων (Εναντι Δ.Ε.Η.) Τ.Κ. 26 222
Τηλέφωνο 2610 317766 www.nop.org.gr email: n-o-p@otenet.gr

Δηλώνω ότι:

1. Έχω ηλικία άνω των 18 ετών.
2. Έχω αρτιμέλεια και γνωρίζω κολύμβηση.
3. Δεν έχει διαπιστωθεί από ιατρικές εξετάσεις ότι πάσχω από επιληψία, ιλίγγους, άσθμα, διαβήτη, στηθάγχη καρδιακές παθήσεις, μεταδιδόμενο νόσημα ή αλλεργίες.
4. Θεωρώ τον εαυτό μου ικανό να μετάσχει στην άθληση ιστιοπλοΐας ανοικτής θαλάσσης.
5. Το Δ.Σ. του Ομίλου ή το Προσωπικό της Σχολής δεν φέρει ευθύνη για οποιοδήποτε ατύχημά μου ήθελε συμβεί κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσής μου στα σκάφη του Ομίλου και επιβαίνω στο σκάφος με δική μου ευθύνη.
6. Αν απουσιάσω πάνω από το 1/3 των ωρών της θεωρίας και το 1/4 της πρακτικής άθλησης, δεν έχω δικαίωμα συμμετοχής στις εξετάσεις.
7. Αν δεν κριθώ ικανός στην πρακτική εκπαίδευση, δεν έχω δικαίωμα συμμετοχής στις εξετάσεις.
8. Επιτρέπω στον ΝΑΥΤΙΚΟ ΟΜΙΛΟ ΠΑΤΡΩΝ να κάνει χρήση του email μου για την ενημέρωσή μου σε θέματα που αφορούν στην ιστιοπλοΐα.

Συννημένα με την αίτηση εγγραφής παρεδώθησαν:

1. Φωτογραφία σε ηλεκτρονική μορφή *
2. Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας σε ηλεκτρονική μορφή