



Triathlon Club Nireus

ΤΡΙΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΝΗΡΕΑΣ

T.Θ. 2519, 1307 ΛΕΥΚΩΣΙΑ, ΤΗΛ.: 99845083

TRIATHLON CLUB NIREUS

P.O.BOX 25193, 1307 NICOSIA, TEL.: 99845083

ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

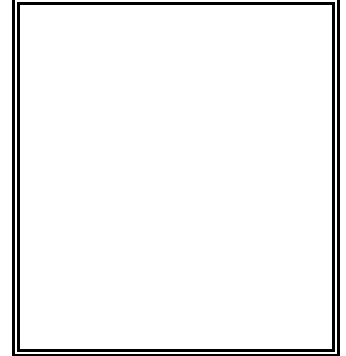
PLEASE ATTACH THE FOLLOWING:

- 1. Μία φωτογραφία μεγέθους 4x3,5 εκ.
One photo size 4x3,5cm

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ - REGISTRATION FORM

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ - PERSONAL DETAILS

Form fields for personal details: ΟΝΟΜΑ, ΕΠΩΝΥΜΟ, ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ, ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ, ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ, ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ, ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ADDRESS

Form fields for address: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, ΤΗΛΕΦΩΝΑ, ΗΛΕΚΤΡ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ - IN CASE OF EMERGENCY

Form fields for emergency contact: ΝΑ ΕΙΔΟΠΟΙΗΘΕΙ, ΤΗΛΕΦΩΝΑ

* ΔΕΧΟΜΑΙ ΟΤΙ Ο ΤΡΙΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΝΗΡΕΑΣ ΔΕΝ ΦΕΡΕΙ ΚΑΜΜΙΑΝ ΕΥΘΥΝΗ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΤΥΧΥΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ ΤΟΥ

* ΣΥΜΦΩΝΩ ΟΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΧΩ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΝΑ ΛΑΜΒΑΝΩ ΜΕΡΟΣ ΣΤΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ

* I ACCEPT THAT TRIATHLON CLUB "NIREUS" BEARS NO RESPONSIBILITY SHOULD ANY ACCIDENTS OCCUR DURING ANY OF ITS ACTIVITIES

* I AGREE THAT I SHOULD HAVE A HEALTH CERTIFICATE IN ORDER TO PARTICIPATE IN THE RACES

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ: SIGNATURE:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: DATE:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ: (Για άτομα κάτω των 16) - GUARDIANS NAME (for ages under 16)

Form field for guardian name: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

Γνωρίζω για την πιο πάνω αίτηση και συμφωνώ / The above application is in my knowledge and I approve

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ: SIGNATURE OF GUARDIAN:

Είδος συγγένειας: Relationship:

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΜΙΛΟ - FOR OFFICIAL USE



Σφραγίδα

Form field for date: Ημ. παραλαβής

Form field for date: Ημ. έγκρισης

Form field for date: Αρ. Μητρώου

Υπογραφή Γραμματέα: Secretary signature