

Δήλωση συμμετοχής στον  
**«5ο Παιδικό – Εφηβικό ΑΧΙΛΛΕΙΟ ΑΘΛΟ»**  
που θα γίνει στα πλαίσια του «5ου Αχιλλείου Άθλου».  
την Κυριακή 24 Σεπτεμβρίου 2017

Ο/Η ..... γονέας ή κηδεμόνας  
του ..... δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω τη  
συμμετοχή του παιδιού μου στον Παιδικό-Εφηβικό Αχιλλείο Άθλο που θα γίνει  
την Κυριακή 24 Σεπτεμβρίου 2017.

Επίσης δηλώνω οτι το παιδί μου είναι υγιές και τρέχει με δική μου ευθύνη.

**Στοιχεία παιδιού – εφήβου/ης**

Επώνυμο:

Όνομα:

Έτος Γέννησης:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Τάξη :

Σχολείο :

...../9/2017  
Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΔΗΛΟΥΣΑ