

Δήλωση συμμετοχής  
στον **1<sup>ο</sup> Δρόμο υγείας και δυναμικού βαδίσματος (4.100 μ.)**  
που θα γίνει στα πλαίσια του «5<sup>ου</sup> Αχιλλείου Άθλου».  
την Κυριακή 24 Σεπτεμβρίου 2017

Ο/Η ..... γονέας ή κηδεμόνας  
του ..... δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω τη  
συμμετοχή του παιδιού μου ..... στον 1<sup>ο</sup>  
Δρόμο υγείας και δυναμικού βαδίσματος που θα γίνει το Σάββατο 23  
Σεπτεμβρίου 2017.

Επίσης δηλώνω ότι 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