



**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**  
**ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΓΩΝΙΣΜΑ**

	<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ</b>
ΟΝΟΜΑ	
Ημερ. Γενν:	
Αγώνισμα:	
Υπογραφή:	

<b>ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ</b>
<p><b>Επιτρέπουμε στον πιο πάνω αθλητή να λάβει μέρος στην εκδήλωση “Κολυμπώ για τον Συνάνθρωπο μου 2024.</b></p> <p><b>Επιτρέπουμε σε φωτογράφους όπως φωτογραφίσουν ή/και βιντεογραφήσουν την εκδήλωση</b></p>

Όνομα:	
Τηλ:	Email:
Υπογραφή:	