



**G C SPORTS LTD  
FOOTBALL ACADEMY  
NICOSIA**



2009 - 2010

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....  
3. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....  
4. ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:.....  
5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....ΤΑΧ.ΚΩΔ:.....  
6. ΤΗΛ. (Οικίας) : ..... (Κινητό) :.....  
7. ΗΜΕΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ:.....

**8. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ**

- Επισυνάπτω ιατρική βεβαίωση (από παθολόγο ή παιδίατρο) στην οποία δηλώνεται ότι ο συμμετέχων δεν πάσχει από κάποιο πρόβλημα υγείας το οποίο απαγορεύει τη συμμετοχή του σε αθλητικές δραστηριότητες   
Διαφορετικά,
- Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο συμμετέχων δεν αντιμετώπισε στο παρελθόν και δεν αντιμετωπίζει προβλήματα υγείας που να εμποδίζουν τη συμμετοχή του σε αθλητικές δραστηριότητες 
  1. Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ως κηδεμόνας του συμμετέχοντα, ότι επιτρέπω τη συμμετοχή του στην Ακαδημία Ποδοσφαίρου G C Sports.
  2. Δηλώνω υπεύθυνα ότι η Ακαδημία ουδεμία ευθύνη φέρει για όποια προβλήματα υγείας μπορεί να ανακύψουν κατά η εκ της συμμετοχής του τέκνου μου στην Ακαδημία.
  3. Η Ακαδημία ουδεμία ευθύνη φέρει για τυχόν ατυχήματα που θα συμβούν στο χώρο ή κατά τη διάρκεια της Ακαδημίας.

**9. ΑΣΦΑΛΕΙΑ**

- Για ηλικίες των 11 χρονών και κάτω το ασφάλιστρο είναι €35 το χρόνο.
  - Για ηλικίες των 12 χρονών και άνω το ασφάλιστρο είναι €49 το χρόνο.
- Περισσότερες πληροφορίες όσον αφορά την ασφάλιση του παιδιού σας μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα [www.gcsc.ac.cy/gcscsports/FOOTBALLGeneralInfo.php](http://www.gcsc.ac.cy/gcscsports/FOOTBALLGeneralInfo.php)  
**Τα ασφάλιστρα πρέπει να πληρώνονται κατά την εγγραφή.**  
**Η ΚΑΛΥΨΗ ΙΣΧΥΕΙ ΜΟΝΟ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΡΟΠΟΝΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΓΩΝΩΝ ΤΗΣ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ.**

**10. ΥΠΟΓΡΑΦΗ : .....**

**11. Μέθοδος Πληρωμής**

Ανά Μήνα       Ανά Χρόνο

**12. Μέρες Προπονήσεων**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

.....  
.....

**Για επίσημη χρήση**

Account No.

Στολή Ακαδημίας