

Snow Stream Ski Academy
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ 2025

Όνοματεπώνυμο (παιδιού)		Ημ/νια γέννησης	
Όνοματεπώνυμο (πατέρα)		Κινητό τηλ. ☐ *	
Όνοματεπώνυμο (μητέρας)		Κινητό τηλ. ☐ *	
Διεύθυνση κατοικίας			
e-mail (πατέρα)		Ενημερώσεις ☐ *	
e-mail (μητέρας)		Ενημερώσεις ☐ *	

* Επιλέξτε σε ποιο/ποια τηλέφωνα και email θέλετε να επικοινωνούμε μαζί σας.

i. ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΤΟ ΣΚΙ:

Αρχάριος (δε γνωρίζω) Παιδική πίστα ☐	Γνωρίζω λίγο (σκι με V) Πράσινη πίστα ☐	Κάνω V και λίγο παράλληλο Μπλε πίστα ☐	Κατεβαίνω όλες τις ☐ πίστες με παράλληλο
έτη εμπειρίας & σημειώσεις:			

ii. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΣΚΙ:

- | | |
|--|---|
| ☐ Επιθυμώ να νοικιάσω σκι | ☐ Διαθέτω δικό μου εξοπλισμό σκι |
| ☐ Επιθυμώ καινούριο εξοπλισμό | ☐ Διαθέτω δικό μου κράνος |

ΥΨΟΣ		ΒΑΡΟΣ		No Παπουτσιού		Περίμετρο κεφαλής	
------	--	-------	--	---------------	--	-------------------	--

iii. ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΑ Χ/Κ ΚΕΝΤΡΑ

- | | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| I.X. ☐ | Λεωφορείο ☐ | Λεωφορείο ☐ | Λεωφορείο ☐ |
| | Ανατολική Θεσ/νικη | Κέντρο Θεσ/νικης | One Salonika |

iv. ΑΡΧΙΚΟ ΠΑΚΕΤΟ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ & μέρα:(Σάββατο / Κυριακη)

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|
| ☐ 1 Δοκιμαστικό | ☐ 3 Μαθήματα | ☐ Racing (πακέτο) | ☐ Σάββατα (μόνο ΙΧ) |
| ☐ 6 Μαθήματα | ☐ 8 Μαθήματα | | ☐ Κυριακές |

v. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ (άσθμα, κρίσεις, τραυματισμοί, αλλεργίες, κ.α.) / **Ιδιαίτερες σημειώσεις**

Προς γνώση των εκπαιδευτών/προπονητών/συνοδών παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχει κάποια ιδιαιτερότητα για το παιδί που πρέπει να γνωρίζουμε:

.....

.....

Υπεύθυνη Δήλωση

- Ο Κάτωθι υπογράφων δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου θα παρακολουθήσει μαθήματα σκι στη Snow-Stream με τη συγκατάθεσή μου, ότι είναι υγιές και ικανό να συμμετέχει στις δραστηριότητες της Ακαδημίας Σκι και ότι δε θα επιρρίψω καμία ευθύνη στους εκπροσώπους της, σε περίπτωση ατυχούς συμβάντος που μπορεί να προέλθει από την ιδιαίτερη φύση του αθλήματος και την ενασχόλησή του με αυτό και μπορεί εξ αιτίας αυτών των χαρακτηριστικών να προκληθεί σωματικό ατύχημα.
- Έλαβα γνώση ότι υπεύθυνος επεξεργασίας των ανωτέρω δεδομένων είναι ο διαχειριστής της Snow Stream και ο σκοπός της επεξεργασίας τους είναι η ασφάλισή των εκπαιδευόμενων για την περίπτωση τραυματισμού κατά τη διάρκεια των δραστηριοτήτων.

Ο υπογράφων γονέας/κηδεμόνας

.....
Υπογραφή