

# Δήλωση Συμμετοχής

Όνοματεπώνυμο:

---

Ημερομηνία Γεννήσεως:

---

Όνοματεπώνυμο Γονέα ή Κηδεμόνα:

---

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Οικίας:

---

Κηδέμονα:

Συμμετέχοντα:

---

Fax:

---

Email:

---

Διεύθυνση Κατοικίας:

---

---

Αγαπημένο Άθλημα:

Μέγεθος φανέλας S M L

Πώς μάθατε για το Healthy Lifestyle Camp:

---

---

**Ιστορικό Υγείας. Παρακαλώ κυκλώστε αυτό που ισχύει (όλες οι πληροφορίες είναι εμπιστευτικές).**

<b>ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ;</b>	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>
Διαβήτης	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Άσθμα	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Αναιμία	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Επιληψία	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Διατροφική διαταραχή (βουλιμία, ανορεξία)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Καρδιακό πρόβλημα	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Πόννοι στο στήθος;	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Τάσεις λιποθυμίας ή επεισόδια ζαλάδας;	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Σας έχει αναφέρει ποτέ ο γιατρός σας ότι το παιδί σας έχει πρόβλημα με τα οστά ή συνδέσμους όπως αρθρίτιδα το οποίο μπορεί να επιδεινωθεί με την άσκηση;	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Υπάρχει κάποιος οργανικός λόγος που δεν αναφέρεται πιο πάνω και για τον οποίο δεν θα έπρεπε το παιδί σας να ακολουθήσει πρόγραμμα φυσικής κατάστασης;	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Άλλο πρόβλημα Υγείας; Τί;	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Το παιδί σας λαμβάνει φαρμακευτικής αγωγή; Αν ναι αναφέρετε τί;	ΝΑΙ	ΟΧΙ

Εάν απαντήσετε ΝΑΙ σε οποιαδήποτε ερώτηση σας συνιστούμε να συμβουλευτείτε το γιατρό σας και να σας δώσει επιβεβαίωση πως το παιδί σας μπορεί να λάβει μέρος στο Healthy Lifestyle Camp.



\*Με τη συμμετοχή του παιδιού σας στο Healthy Lifestyle Camp, αυτόματα παραχωρείτε το δικαίωμα για χρήση οποιουδήποτε οπτικοακουστικού και φωτογραφικού υλικού από την κατασκήνωση για σκοπούς προώθησης του Healthy Lifestyle Camp.

Το κόστος συμμετοχής είναι προπληρωτέο με την εγγραφή του παιδιού είτε με επιταγή, είτε με κατάθεση στον λογαριασμό.

Αρ. Λογαριασμού για κατάθεση:

**Τράπεζα Κύπρου 0120-01-042147,  
όνομα λογαριασμού N.M. Healthy Lifestyle  
Camp.**

Η υποβολή αιτήσεων μπορεί να γίνεται μέσω φαξ ή ταχυδρομικώς ή προσωπικά σε οποιοδήποτε μέλος του Healthy Lifestyle Camp:

Φαξ: **22 456011**, ή μέσω του

**www.healthylifestylecamp.com**

Διεύθυνση: Μιχαλακοπούλου 13, Κτίριο Αλάσια,  
2ος όροφος αρ. 22 Λευκωσία, 1075

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ επισκεφτείτε [www.healthylifestylecamp.com](http://www.healthylifestylecamp.com), email: [healthylifestylecamp@gmail.com](mailto:healthylifestylecamp@gmail.com)

**Νικολέτα Μιχαηλίδου 99515526**

Υπογραφή κηδεμόνα