



Αθλητικός Πολιτιστικός Όμιλος Κατερίνης "ΠΟΣΕΙΔΩΝ"
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επίθετο Όνομα 1^ο

Όνομα Πατρός 2^ο

Όνομα Μητρός..... 3^ο

Επάγγελμα Πατρός..... Ημερ. Γέννησης :/...../.....

Επάγγελμα Μητρός Ημερ. Γέννησης :/...../.....

Διεύθυνση..... Ημερ. Γέννησης :/...../.....

Περιοχή.....

Τηλέφωνο ☎ Κινητό 📱

e-mail 📧 Facebook 📘

Ημερ. Εγγραφής :/...../.....

Από που μας γνωρίσατε

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Ο γονέας βεβαιώνει ταυτόχρονα με την αίτηση, ότι το παιδί έχει θεωρημένο το Α.Δ.Υ.Μ. (Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή) ή ιατρική γνωμάτευση που βεβαιώνει ότι μπορεί να συμμετέχει με ασφάλεια στις προπονήσεις. Επίσης δηλώνει ότι επιτρέπει στον σύλλογο να δημοσιεύει ομαδικές φωτογραφίες από τις προπονήσεις και τους αγώνες, όπου θα εμφανίζεται και το παιδί του, για ενημερωτικούς και μόνο, σκοπούς.

Ημερ/νια/...../20.....



Εβδομαδιαίο πρόγραμμα προπονήσεων

Τμήμα	ΜΕΓΑΛΗ ΠΙΣΙΝΑ			ΜΙΚΡΗ ΠΙΣΙΝΑ		
	Δευ-Τετ-Παρ	Τρίτη-Πέμπτη	Σάββατο	Δευ-Τετ-Παρ	Τρίτη-Πέμπτη	Σάββατο
1	16.00 – 16.45	16.30 – 17.15	11.00 – 11.45	18.15 – 19.00	16.30 – 17.15	11.00 – 11.45
2	16.45 – 17.30	17.15 – 18.00		19.00 – 19.45	17.15 – 18.00	
3	17.30 – 18.15	18.00 – 18.45		19.45 – 20.30	18.00 – 18.45	Τμήμα 3-4 ετών 12.00 – 12.45
4	18.15 – 19.00	18.45 – 19.30				
5	19.00 – 19.45					
6	19.45 – 20.30					

Τηλέφωνα Επικοινωνίας : 6977255987, 6997152882, 6972428138

Επίσημη ιστοσελίδα του συλλόγου : <http://www.poseidonswim.gr>



ποσειδων κολυμβηση



poseidon_swimming



poseidonkaterinis.blogspot.gr



swimmingposeidon@gmail.com