**1ο ΠΡΟΤΥΠΟ ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΘΗΝΩΝ**

Αδριανού 114

Αθήνα Τ.Κ.105 58

Τηλ.: 210-3231788

FAX: 210-3223296

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ στο Magicpaintball στα ΣΠΑΤΑ**

Ο/Η (*ονοματεπώνυμο*) …………………………………………………………….........................................

κάτοικος …………………………… οδός ……………………. αρ. …..

με αριθμ. αστυν. ταυτότητας ………………………………

κηδεμόνας του/της (ονοματεπώνυμο μαθητή) …………………………………………………………............ του τμήματος …….

**δηλώνω ότι**:

Επιτρέπω τη συμμετοχή του μαθητή/της μαθήτριας που κηδεμονεύω στην δραστηριότητα του αθλητικού ομίλου του σχολείου του:/της, όπως αυτή περιγράφεται στη συνέχεια:

**ΤΟΠΟΣ** ***(Διεύθυνση***): Magicpaintball Πετρέζα, Σπάτα.

**Ημερομηνία: Σάββατο, 17 Δεκεμβρίου 2017**

**ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΚΑΙ ΕΓΩ ΝΑΙ…. ΟΧΙ…..**

**Τρόπος μεταφοράς:** Συνάντηση με τους μαθητές στο άγαλμα της Μελίνας στις 8.00 πμ – αναχώρηση από τα Σπάτα στις 13:00 μμ.

**ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: 14 EUR. Ανά άτομο (Περιλαμβάνει, συμμετοχή στο paintball και λεωφορείο)**

Συνοδοί καθηγητές: Σάρλας Γεώργιος

Αθήνα, …/…../2016

Ο/Η Δηλ………