



Glyfada Sailing

**ΣΧΟΛΗ ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΑΣ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΗΣ
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΑΡΧΑΡΙΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
ΕΠΩΝΥΜΟ (Λατινικοί χαρακτήρες) _____
ΌΝΟΜΑ: _____
ΌΝΟΜΑ (Λατινικοί χαρακτήρες) _____
ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____ ΑΡΙΘΜΟΣ _____
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: _____ ΠΕΡΙΟΧΗ _____
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ Οικίας: _____ Εργασίας _____
ΚΙΝΗΤΟ: _____ FAX _____
EMAIL: _____
ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ: _____
ΗΜΕΡΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΕΞΑΣΚΗΣΗΣ _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ _____

Προς τη σχολή ιστιοπλοΐας Α.Ν.Ο.Γ.

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου στη Σχολή Ιστιοπλοΐας του ΑΝΟΓ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Έχω ηλικία άνω των 18 ετών
2. Γνωρίζω κολύμβηση
3. Το Δ.Σ. του ομίλου ή το Προσωπικό της Σχολής δεν φέρει ευθύνη για οποιοδήποτε ατύχημα μου ήθελε συμβεί κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσής μου στα σκάφη του Ομίλου και επιβαίνω στο σκάφος με δική μου ευθύνη
4. Γνωρίζω ότι η χρηματική εισφορά για την φοίτηση προκαταβάλλεται και δεν επιστρέφεται σε περίπτωση διακοπής της φοιτήσεως
5. Αν απουσιάζω πάνω από το 1/3 των ωρών της Θεωρητικής Διδασκαλίας και το 1/4 της Πρακτικής Εκπαίδευσης δεν έχω δικαίωμα συμμετοχής στις εξετάσεις
6. Αν δεν κριθώ ικανός στην πρακτική εξάσκηση δεν έχω δικαίωμα στις εξετάσεις
7. Γνωρίζω ότι η βάση στην πρακτική είναι 70% και στη θεωρητική εκπαίδευση 80%

Ο / Η αιτ..... & υπεύθυνα δηλ.....

www.glyfadasailing.gr