

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ: ΑΠΣ ΑΜΙΛΛΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ (ασκών/ούσα τη γονική μέριμνα)		
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ		
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΟΔΟΣ/ΑΡ./Τ.Κ./ΠΕΡΙΟΧΗ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΔΤ/ΑΦΜ		
ΤΗΛ./Ε-MAIL		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

- δεν έχω καταδικαστεί για αδίκημα, για τα οποία ο νόμος απαγορεύει την συμμετοχή σε σωματεία – συλλόγους και ότι αποδέχομαι το καταστατικό και τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του συλλόγου, σύμφωνα και με τα όσα αναφέρονται στο άρθρο 2 παρ.3 και άρθρο 3 του Ν.2725/1999.
- μέχρι να καταθέσω την ιατρική βεβαίωση αποσύρομαι κάθε νόμιμου δικαιώματός μου σε περίπτωση ατυχήματος ή τραυματισμού κατά την διάρκεια των αγώνων και των προπονήσεων.

ΤΟΠΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η δηλών/ούσα

Υπογραφή