

ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Πανελλήνια Ένωση Αγώνα κατά του Νεανικού Διαβήτη
Π.Ε.Α.Ν.Δ.

Δ' ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Από 3 έως 17/08/2024



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ
ΑΓΩΝΟΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ
ΝΕΑΝΙΚΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ

Όνομα παιδού (βαπτιστικό) :

Επίθετο παιδού:

Όνομα & επίθετο πατέρα :

Όνομα & επίθετο μητέρας :

Ημερομηνία γέννησης παιδού : / /

Το παιδί έχει Διαβήτη τύπου 1: ΝΑΙ ΟΧΙ

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός

Αριθμός

Πόλη

ΤΚ

Τηλέφωνα επικοινωνίας

Οικίας

κινητό πατέρα

κινητό μητέρας

άλλο

Email

Επάγγελμα πατέρα:

Επάγγελμα μητέρας:

Οικογενειακή κατάσταση

Παντρεμένοι Διαζευγμένοι Σε διάσταση Άλλο

Εάν είστε διαζευγμένοι ή σε διάσταση, ποιος έχει την επιμέλεια :

Πατέρας Μητέρα Από κοινού

Το κόστος της κατασκήνωσης καλύπτει

ΤΑΜΕΙΟ Σημειώστε ποιο είναι: ΔΥΠΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ

Περίοδος διαμονής που επιθυμείτε:

Μια βδομάδα* 1η (3-10 Αυγ.) Όλη την περίοδο (3-17 Αυγ.)
2η (10-17 Αυγ.)

Από που πληροφορηθήκατε για το πρόγραμμα της ΠΕΑΝΔ:

Είμαστε Μέλη Internet Γιατρό Άλλο

Η προκαταβολή ποσού€ κατατέθηκε στις /...../24 σε λογαριασμό της ΠΕΑΝΔ στην :

Εθνική Eurobank Alpha On-line Πειραιώς

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι α) τους όρους για τη συμμετοχή του παιδιού μου στο πρόγραμμα της ΠΕΑΝΔ και β) την πολιτική προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα της Κατασκήνωσης "The Ranch" (εταιρεία ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΣΚΟΥΡΑΣ Α.Ε.) όπως επισυνάπτεται στην παρούσα καθώς επίσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι τον επισυναπτόμενο στην παρούσα Κανονισμό Λειτουργίας Κατασκήνωσης "The Ranch".

Ημερομηνία : / /2024

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

(& ολογράφως το ονοματεπώνυμο του υπογράφοντα)