



ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΘΛΗΤΗ 2021

(Οκτώβριος 2021 – Ιούνιος 2022)

Συμπληρώστε και στείλτε την αίτησή σας μαζί με τα απαραίτητα επίσημα έγγραφα στην ηλεκτρονική διεύθυνση:

apply@antetokounbrosacademy.net

ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΜΗΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΑΜΚΑ: _____

ΠΑΤΕΡΑΣ

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΑΜΚΑ: _____

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

E-MAIL: _____ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΑΓΟΡΙ ΚΟΡΙΤΣΙ

ΟΝΟΜΑ: _____ ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ*: ____/____/____
MM HH EE AMKA: _____

ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: _____

ΓΛΩΣΣΕΣ: ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΑΓΓΛΙΚΑ ΓΑΛΛΙΚΑ ΦΑΡΣΙ ΑΡΑΒΙΚΑ

Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ*: _____ Τ.Κ.*: _____

ΣΧΟΛΕΙΟ: _____

**Επίσημα πιστοποιητικά: Φωτοτυπία ταυτότητας, Πιστοποιητικό Γέννησης, Διαβατήριο, Λογαριασμός ΔΕΚΟ, που να αναφέρει τη διεύθυνση και το όνομα του γονέα ή βεβαίωση φοίτησης από το σχολείο 2021-2022.*

ΜΕΓΕΘΟΣ T-SHIRT S M L XL ΜΕΓΕΘΟΣ ΠΑΠΟΥΤΣΙΟΥ

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΜΠΑΣΚΕΤ

Δεν έχει παίξει ποτέ Παίζει με φίλους Παίζει σε Ακαδημία μπάσκετ Αθλητής AntetokounBros Academy
2020-2021 2019-2020

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Εάν ο/η αιτών πληροί ένα ή παραπάνω από τα ακόλουθα κριτήρια παρακαλούμε συμπληρώστε τα κουτάκια στο πλάι. Για κάθε κριτήριο που συμπληρώνετε κερδίζετε επιπλέον πόντους στην διαδικασία της αξιολόγησης που οδηγεί σε μία πρόσκληση για την AntetokounBros Academy.

Για κάθε κριτήριο που επιλέγεται, ο/η αιτών θα πρέπει απαραίτητα να επισυνάψει φωτοτυπία του σχετικού πιστοποιητικού εγγράφου. Σε περίπτωση που ο/η αιτών συμπληρώνει τη φόρμα χωρίς τα απαραίτητα επίσημα έγγραφα η αίτηση του θα θεωρηθεί ελλιπής και δεν θα λαμβάνεται υπόψιν στη διαδικασία της αξιολόγησης.

ΕΤΗΣΙΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (2020)

0 – 2.500€ 2.501€ - 5.000€ 5.001€ - 7.500€ 7.501€ - 12.000€
12.001€ - 20.000€ 20.001€+

Έχει χάσει τους γονείς του/της: 1 και τους 2

Μέλος μονογονεϊκής οικογένειας

Μέλος πολυάριθμης οικογένειας: 3 παιδιά 4+ παιδιά

Άνεργοι γονείς/ κηδεμόνες: 1 και οι 2

Γονείς/ κηδεμόνες ή/και αδέρφια με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%

Απαιτούμενα έγγραφα : Φορολογική δήλωση (2020), Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, ενεργή Κάρτα ανεργίας, Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ

ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ

Υποβάλλοντας την παρούσα αίτηση δηλώνετε ότι έχετε διαβάσει, κατανοήσει και αποδέχεστε τους συνημμένους Όρους του Προγράμματος.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ

Ο γονέας/νόμιμος κηδεμόνας του αθλητή δηλώνει υπεύθυνα ότι ο αθλητής είναι υγιής και δεν υποφέρει από προβλήματα υγείας και τραυματισμούς που μπορούν να επιδεινωθούν με τη συμμετοχή του στα προπονητικά προγράμματα της AntetokounBros Academy.

ΟΠΤΙΚΟΑΚΟΥΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ

Στα πλαίσια του προγράμματος θα υπάρχει βιντεοσκόπηση και φωτογράφιση των δραστηριοτήτων και των συμμετεχόντων της AntetokounBros Academy. Υποβάλλοντας την συμμετοχή σας συμφωνείτε και παρέχετε το δικαίωμα στην Ακαδημία και στους εταίρους της να κάνουν χρήση του υλικού για σκοπούς πραγματοποίησης του Προγράμματος και δημόσιας προβολής αυτού και των σχετικών δράσεων, καθώς και αρχειοθέτησης, όπως ειδικότερα προβλέπεται στους Όρους του Προγράμματος.

ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ

Η μετακίνηση του συμμετέχοντα από και προς τα γήπεδα για τις δραστηριότητες της AntetokounBros Academy, αλλά και για την παρακολούθηση των αγώνων της Basket League θα γίνεται με δικά του μεταφορικά μέσα, εξαίρεση θα αποτελούν οι επισκέψεις στη «Στέγη» του Ιδρύματος Ωνάση, όπου θα παρέχεται η μεταφορά από και προς τη «Στέγη» με σημείο συνάντησης τα γήπεδα της AntetokounBros Academy.

ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ασκούμε νομίμως τη γονική μέριμνα του ανήλικου τέκνου μας.

Γονέας 1 (ονοματεπώνυμο) _____ Υπογραφή: _____

Γονέας 2 (ονοματεπώνυμο) _____ Υπογραφή: _____

Έχω διαβάσει, κατανοήσει και αποδέχομαι τους Όρους του Προγράμματος Γονέας 1 Γονέας 2

Ημερομηνία: _____

Εφόσον ένας εκ των δύο γονέων δε δύναται να υπογράψει το έντυπο, τότε ο υπογράφων/ η υπογράφουσα πρέπει να επιλέξει ένα από τα παρακάτω αίτια:

(Α) Απουσία

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παρόν είναι υπογεγραμμένο μόνο από εμένα αν και ενημερώθηκα από τους υπευθύνους του Προγράμματος ότι πρέπει να είναι υπογεγραμμένο και από τον άλλο γονέα και ότι ο άλλος γονέας έχει ενημερωθεί για τη συμμετοχή του τέκνου μας στο Πρόγραμμα και έχει συμφωνήσει σχετικά.

(Β) Διαζύγιο και μόνο ο ένας γονέας ασκεί τη γονική μέριμνα

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παρόν είναι υπογεγραμμένο μόνο από εμένα αν και ενημερώθηκα από τους υπευθύνους Προγράμματος ότι πρέπει να είναι υπογεγραμμένο και από τον άλλο γονέα κι ότι μόνο εγώ ασκώ τη γονική μέριμνα του παιδιού.

(Γ) Απώλεια

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παρόν είναι υπογεγραμμένο μόνο από εμένα αν και ενημερώθηκα από τους υπευθύνους της AntetokounBros Academy διότι ο άλλος γονέας δεν είναι εν ζωή.

Εφόσον το ανήλικο τέκνο είναι υπό καθεστώς επιτροπείας/αναδοχής τότε ο υπογράφων / η υπογράφουσα πρέπει να επιλέξει:

Ενεργώ νόμιμα με την ιδιότητα του επιτρόπου/αναδόχου/νόμιμου κηδεμόνα του ανήλικου

(Ονοματεπώνυμο) _____ Υπογραφή: _____

Έχω διαβάσει, κατανοήσει και αποδέχομαι τους Όρους του Προγράμματος

Ημερομηνία: _____

Η συμπλήρωση όλων των πεδίων είναι υποχρεωτική