



Αίτηση Εγγραφής/Συμμετοχής 2018

Στοιχεία Επικοινωνίας

Όνοματεπώνυμο Παιδιού	
Ηλικία παιδιού - Ημ/νια γέννησης	
Σχολείο	
Τάξη που τελείωσε	
Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα Α΄	
Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα Β΄	
Περιοχή κατοικίας	
Διεύθυνση κατοικίας	
Πόλη - Τ.Κ.	
Τηλέφωνο σταθερό	
Τηλέφωνο εργασίας/κινητό/E-Mail	
Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.	
Αριθμός παιδιών για εγγραφή	

Εβδομάδες Συμμετοχής 2018

Ποιες εβδομάδες ενδιαφέρεστε να συμμετάσχει το παιδί στις δραστηριότητες;

25 Ιουνίου έως 29 Ιουνίου

2 Ιουλίου έως 6 Ιουλίου

9 Ιουλίου έως 13 Ιουλίου

16 Ιουλίου έως 20 Ιουλίου

23 Ιουλίου έως 27 Ιουλίου

30 Ιουλίου έως 3 Αυγούστου

3 Σεπτεμβρίου έως 7 Σεπτεμβρίου

Ειδικές δεξιότητες ή προσόντα

Συνοψίστε ειδικές δεξιότητες και τα προσόντα που έχει αποκτήσει το παιδί από τις προηγούμενες δραστηριότητες, συμπεριλαμβανομένων χόμπι ή σπορ.

--

Στόχοι που θέλετε να πετύχετε

Τι θέλετε να πετύχετε με τη συμμετοχή του παιδιού στο καλοκαιρινό camp;

--

Πρόσωπο που θα Παραλαμβάνει / Παραδίδει το Παιδί

Το παιδί θα παραδίδουν στις και θα παραλαμβάνουν από τις εγκαταστάσεις του ΚΤΗΜΑΤΟΣ ΑΡΙΣΤΗ κατά την έναρξη και μετά το πέρας των δραστηριοτήτων στις οποίες θα μετέχει τα ακόλουθα πρόσωπα (παρακαλούμε να παραδώστε εγκαίρως αντίγραφο ταυτότητας αυτών):

Όνοματεπώνυμο	
Διεύθυνση	
Πόλη - Τ.Κ.	
Τηλέφωνο σταθερό	
Τηλέφωνο εργασίας/κινητό/ E-Mail	
A.Δ.Τ.	

Όνοματεπώνυμο	
Διεύθυνση	
Πόλη - Τ.Κ.	
Τηλέφωνο σταθερό	
Τηλέφωνο εργασίας/κινητό/ E-Mail	
A.Δ.Τ.	

Πρόσωπο που μπορούμε να Ειδοποιήσουμε σε περίπτωση ανάγκης

Όνοματεπώνυμο	
Διεύθυνση	
Πόλη - Τ.Κ.	
Τηλέφωνο σταθερό	
Τηλέφωνο εργασίας/κινητό/ E-Mail	
A.Δ.Τ.	

Κόστος - Τρόπος πληρωμής:

Κόστος: 105 € ανά εβδομάδα (Δευτέρα - Παρασκευή: 08:00 - 16:00).

Έκπτωση για τη συμμετοχή επιπλέον μελών της ίδιας οικογένειας: 10% για το 2ο παιδί.

Επιπλέον Κόστος φύλαξης από 16:00 μέχρι 17:30: 35 € ανά εβδομάδα.

[στις τιμές δεν συμπεριλαμβάνεται ΦΠΑ 24%]

Η προκαταβολή 30% του κόστους θα πρέπει να καταβληθεί εντός δύο (2) ημερών από την υποβολή της παρούσας και αποτελεί όρο για την κράτηση θέσης στο πρόγραμμα.

Εξόφληση: το υπόλοιπο ποσό θα εξοφληθεί

1. Μέχρι και μία εβδομάδα πριν της έναρξης του προγράμματος.
2. Σε τρεις (3) άτοκες δόσεις μέσω πιστωτικής κάρτας.

Για τη συμμετοχή στο πρόγραμμα απαιτείται η προηγούμενη εξόφληση του κόστους αυτού σύμφωνα με όσα ορίζονται ανωτέρω.

Ακύρωση της συμμετοχής επιτρέπεται μέχρι και δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες πριν από την ημ/νια έναρξης του προγράμματος κατόπιν εγγράφου ειδοποίησης του ΚΤΗΜΑΤΟΣ ΑΡΙΣΤΗ. Ακύρωση που θα γνωστοποιηθεί στο ΚΤΗΜΑ ΑΡΙΣΤΗ με άλλον τρόπο ή μετά την πάροδο της ανωτέρω προθεσμίας δεν μπορεί να αντιταχθεί στο ΚΤΗΜΑ ΑΡΙΣΤΗ, το οποίο δικαιούται να κρατήσει κάθε ποσό που θα του καταβληθεί ως τότε και να αξιώσει το υπόλοιπο μη καταβληθέν τμήμα του κόστους συμμετοχής.

Συνολικό κόστος επιλεγέντος προγράμματος		Ποσό:
Προκαταβολή	Μετρητά (30%) στο Κτήμα Αρίστη ή με πιστωτικές κάρτες	Ποσό:
	Eurobank Όνομα δικαιούχου: Κτήμα Αρίστη Μ.ΙΚΕ IBAN: GR5402602380000210200990025 Προσοχή να αναγράφετε: Camp - Όνοματεπώνυμο παιδιού - Ημερομηνία έναρξης εβδομάδας ενδιαφέροντος.	Ποσό:

Η Πολιτική του κτήματος Αρίστη

Είναι η πολιτική αυτού του οργανισμού να παρέχει ίσες ευκαιρίες ανεξαρτήτως φυλής, χρώματος, θρησκείας, εθνικής καταγωγής, φύλου, σεξουαλικής προτίμησης, ηλικίας ή αναπηρίας.

Σας ευχαριστούμε για την συμπλήρωση της αίτησης και για το ενδιαφέρον σας για το Κτήμα Αρίστη.

Ιατρικές επισημάνσεις - Ειδικές Παρατηρήσεις - Ιδιαιτερότητες - Ανάγκες του τέκνου

Συνυποβάλλεται Ιατρική Γνωμάτευση (υποχρεωτική)

Παρακαλώ συμπληρώστε οποιαδήποτε πληροφορία κρίνετε ότι θα πρέπει να γνωρίζουμε σε σχέση με το τέκνο σας π.χ. διατροφικές συνήθειες, προβλήματα υγείας, φοβίες κλπ.

ΑΜΕΑ

Ο χώρος είναι πλήρως προσβάσιμος σε ΑΜΕΑ.

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΩΣ - ΚΗΔΕΜΟΝΟΣ

Ελαβα γνώση των όρων συμμετοχής στο καλοκαιρινό Camp, του κόστους και του τρόπου πληρωμής και επιθυμώ τη συμμετοχή του ως άνω παιδιού σε αυτό, αναλαμβάνω δε την υποχρέωση να καλύψω το κόστος σύμφωνα με όσα ορίζονται ανωτέρω.

.....(τόπος)....., (ημερομηνία)

Ο/η αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο/υπογραφή)