



1. ΔΗΛΩΝΩ ΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΜΟΥ (για νέους συμμετέχοντες)

- ☐ Δε γνωρίζω καθόλου σκι
- ☐ Γνωρίζω λίγο σκι (γνωρίζω το "ν" και χρησιμοποιώ lift)
- ☐ Γνωρίζω καλά "ν" και κάνω λίγο παράλληλο σκι
- ☐ Κάνω καλό σκι σ' όλες τις πίστες

2. ΔΗΛΩΝΩ ΤΟΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΜΟΥ (σκι - μπαστούνια - μπότες)

- ☐ Έχω δικό μου εξοπλισμό
- ☐ Επιθυμώ να νοικιάσω εξοπλισμό

3. ΕΝΑΣΧΟΛΗΣΗ ΜΕ ΑΛΛΑ ΣΠΟΡ

4. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ο κάτωθι υπογράφων _____ γονέας/κηδεμόνας του/της _____ δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου είναι υγιές και ικανό να συμμετάσχει στις αθλητικές δραστηριότητες της Σχολής Σκι του ΑΛΠΙΣ. Επιφυλάσσομαι να προσκομίσω άμεσα (πριν την έναρξη των μαθημάτων) πιστοποιητικό υγείας. Σημειώνω ενδεχόμενα προβλήματα υγείας / τραυματισμούς, που πρέπει να ληφθούν υπόψη από τους δασκάλους - προπονητές - γυμναστές του παιδιού. _____

Έχει παρουσιάσει ποτε:

Άσθμα ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Σπασμούς ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Επιληπτική κρίση ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Αλλεργία (τι είδους) _____

5. ΑΣΦΑΛΕΙΑ

Το παιδί μου είναι ασφαλισμένο ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Οι αθλητές του ΑΛΠΙΣ θα ασφαλιστούν και από ιδιωτική ασφαλιστική εταιρία με την οποία συνεργάζεται ο ΑΛΠΙΣ, ως μέλος της Ελληνικής Ομοσπονδίας Χιονοδρομίας (η ασφάλιση αφορά την κάλυψη σε περίπτωση τραυματισμού κατά τη διάρκεια της προπόνησης και παρέχεται δωρεάν).

Ανέγνωσα, κατανόησα και αποδέχτηκα τον Κανονισμό Λειτουργίας της Σχολής σκι του ΑΛΠΙΣ και σημειώνω κάτι το ιδιαίτερο που πρέπει να προσεχθεί από τους προπονητές, γυμναστές και συνοδούς του ΑΛΠΙΣ.
