



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΑΣ

ΤΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΙΣΤΙΟΠΛΩΝ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΑΣ ΡΟΔΟΥ

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ την εγγραφή μου και παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στη Σχολή Ιστιοπλοΐας Ανοικτής Θαλάσσης του ΑΣΙΑΘ Ρόδου

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:	
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:		ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:	
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
ΠΟΛΗ:		Τ.Κ.:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ:	
ΕΠΩΝΥΜΟ (λατινικοί χαρακτήρες):		ΟΝΟΜΑ (λατινικοί χαρακτήρες):	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ :	Οικίας:	Εργασίας:	Κινητό:
E-mail:			

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Έχω ηλικία άνω των 18 ετών και γνωρίζω κολύμβηση.
2. Το Δ.Σ. του ΑΣΙΑΘ Ρόδου και το προσωπικό της Σχολής δεν φέρει καμία ευθύνη για οποιοδήποτε ατύχημα μου συμβεί κατά την διάρκεια της εκπαίδευσής μου και ότι επιβαίνω στο σκάφος με δική μου ευθύνη.
3. Η χρηματική εισφορά για τη συμμετοχή στη Σχολή προκαταβάλλεται και δεν επιστρέφεται σε περίπτωση διακοπής της συμμετοχής μου από τη Σχολή
4. Αν απουσιάσω περισσότερο από 3 φορές στη θεωρητική διδασκαλία ή 2 φορές στην πρακτική εξάσκηση, δεν έχω δικαίωμα συμμετοχής στις εξετάσεις
5. Αν δεν κριθώ ικανός στην πρακτική εξάσκηση από τον εκπαιδευτή μου, δεν έχω δικαίωμα συμμετοχής στις εξετάσεις
6. Γνωρίζω ότι η βάση στην πρακτική εξάσκηση είναι 70% και στα θεωρητικά μαθήματα είναι 50%
7. Αποδέχομαι ότι για να ολοκληρώσω την εκπαίδευσή μου και να αξιωθώ πτυχίου, θα πρέπει να συμμετάσχω σε μια τουλάχιστον ιστιοπλοϊκή εκδήλωση του ΑΣΙΑΘΡ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

