



ΔΗΜΟΣ  
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΙΑ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

# ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Προς : ΑΑΗ ΑΕ ΟΤΑ - ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΙΑ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

## Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επώνυμο :	Όνομα:
Όνομα Πατρός :	Επάγγελμα :
Ημερομηνία Γέννησης :	Τόπος Γέννησης :
Διεύθυνση Κατοικίας :	Τ. Κ : e-mail :
Περιοχή Κατοικίας :	Δήμος :
Τηλ. Επικοινωνίας 2) : (ΚΙΝΗΤΟ)	Τηλ. Επικοινωνίας ( 1 ) : (πρωινές ώρες)

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α ΤΕΚΝΟΥ

Επώνυμο :	Όνομα:
Σχολική Τάξη : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> Δ <input type="checkbox"/> Ε <input type="checkbox"/> ΣΤ <input type="checkbox"/>	Ημερομηνία γέννησης: ___/___/___
Αγαπημένο παιχνίδι:	Αγαπημένο Άθλημα:

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ Β ΤΕΚΝΟΥ

Επώνυμο :	Όνομα:
Σχολική Τάξη : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> Δ <input type="checkbox"/> Ε <input type="checkbox"/> ΣΤ <input type="checkbox"/>	Ημερομηνία γέννησης: ___/___/___
Αγαπημένο παιχνίδι:	Αγαπημένο Άθλημα:

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ Γ ΤΕΚΝΟΥ

Επώνυμο :	Όνομα:
Σχολική Τάξη : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> Δ <input type="checkbox"/> Ε <input type="checkbox"/> ΣΤ <input type="checkbox"/>	Ημερομηνία γέννησης: ___/___/___
Αγαπημένο παιχνίδι:	Αγαπημένο Άθλημα:

*Σημειώστε με X τις περιόδους που θέλετε να συμμετάσχετε καθώς επίσης, την ώρα άφιξης και αναχώρησης του/των παιδιού/ων σας:*

1 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	16.06 – 19.06.2026	
2 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	22.06 – 26.06.2026	
3 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	29.06 – 03.07.2026	
4 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	06.07 – 10.07.2026	
5 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	13.07 – 17.07.2026	
6 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	20.07 – 24.07.2026	
7 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	27.07 – 31.07.2026	
8 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	03.08 – 07.08.2026	
9 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	10.08 – 13.08.2026	
10 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	17.08 – 21.08.2026	

ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:	

ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	
ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:	

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχουν το τέκνο μου/τα τέκνα μου που συμπεριλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση στο **INDOOR SUMMER SPORTS CAMP 2026** και ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στην αίτηση μέλους είναι **ακριβή**. Διάβασα, κατανόησα και αποδέχομαι τους όρους οργάνωσης του **INDOOR SUMMER SPORTS CAMP 2026** και αποδέχομαι να λάβουν γνώση των στοιχείων της παρούσης τα μέλη της επιτροπής εξέτασης της αίτησης. Βεβαιώνω επίσης ότι το αργότερο μέχρι την έναρξη της πρώτης περιόδου απασχόλησης που επέλξει θα προσκομίσω ιατρική βεβαίωση για το τέκνο /τα τέκνα μου και δεν θα αποκρύψω τίποτα από το ιστορικό υγείας του τέκνου/των τέκνων μου. Επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει σε όλες τις αθλητικές δραστηριότητες του camp στις εγκαταστάσεις υλοποίησης του **ISSC2026** κάτω από τις οδηγίες των προπονητών-γυμναστών σύμφωνα με το πρόγραμμα απασχόλησης του camp.

Επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει σε ομαδικές φωτογραφίες και βίντεο.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Συνηνών στην αποστολή SMS το κινητό μου τηλέφωνο και Email στην ηλεκτρονική μου διεύθυνση

ΝΑΙ ΟΧΙ

προκειμένου να ενημερώνομαι για τις δράσεις και τα μελλοντικά προγράμματα του ISSC2026.

**Βεβαιώνω επίσης ότι η παράδοση –παραλαβή του τέκνου/των τέκνων μου θα γίνεται από τους:**

	ΟΝΟΜΑ - ΕΠΩΝΥΜΟ	ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
A.				
B.				
Γ.				

Για το ανήλικο/α τέκνο/να ο κηδεμόνας,\*

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

\* Η εγγραφή ανήλικου μέλους στο πρόγραμμα γίνεται **ΜΟΝΟ** με την φυσική παρουσία του κηδεμόνα ο οποίος υπογράφει στο σχετικό εδάφιο με την προσκόμιση της παρούσας αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης υπογεγραμμένη από τον ίδιο. Στην πρώτη εβδομάδα συμμετοχής του παιδιού πρέπει να **κατατεθεί βεβαίωση υγείας για αθλητική δραστηριότητα**

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΔΙΕΚΠΑΙΡΑΓΩΓΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ

Ημερ. Παραλαβής: \_\_\_/\_\_\_/2026

ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΕΛΟΥΣ

Υπ. υπαλλήλου: \_\_\_\_\_

## Πληροφορίες για το INDOOR SUMMER SPORTS CAMP 2026

### ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

1 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	16.06 – 19.06.2026
2 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	22.06 – 26.06.2026
3 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	29.06 – 03.07.2026
4 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	06.07 – 10.07.2026
5 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	13.07 – 17.07.2026

6 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	20.07 – 24.07.2026
7 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	27.07 – 31.07.2026
8 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	03.08 – 07.08.2026
9 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	10.08 – 13.08.2026
10 <sup>η</sup> ΠΕΡΙΟΔΟΣ	17.08 – 21.08.2026

#### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΠΑΓΚΡΗΤΙΟ ΣΤΑΔΙΟ: τηλ: 2810264560 εσωτ. 570, 576, 591 (μέχρι 12/06/2026)  
ΔΑΠΚΗ (ΠΑΤΕΛΛΕΣ): τηλ: 2810215080 (μέχρι 12/06/2026)  
ΚΛ. ΓΥΜ. ΝΕΑΣ ΑΛΙΚΑΡΝΑΣΣΟΥ: τηλ: 2810 380830 (μέχρι 12.06.2026 – 09:00-15:00)

Από 15.06.2026, η γραμματεία του ISSC 2026 θα λειτουργήσει μόνο στο Κλειστό Γυμναστήριο Ν. Αλικαρνασσού για όλη την διάρκεια υλοποίησης του camp (7:30-15:00).

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΑΑΗ ΑΕ ΟΤΑ

Ανάπτυξη Αθλητισμού Ηρακλείου ΑΕ ΟΤΑ, Credia Bank, με IBAN:  
GR2801600020000000180167307

Παρακαλούμε μετά την κατάθεση του αντιτίμου να αποστείλετε το απόκομμα της τράπεζας, ηλεκτρονικά σε ένα από τα παρακάτω e-mail: [indoorScamp@aahaeta.gr](mailto:indoorScamp@aahaeta.gr).

#### Υπεύθυνος Συντονισμού ISSC:

Δρ. Δημήτριος Κ. Τσιράκος (BEd, PhD – ΚΦΑ), Τηλ: 2810 264568 / Κινητό: 6946060772

#### Υπεύθυνη Διοικητικού/Εγγραφών ISSC:

κα. Κατερίνα Γραμματικάκη, (Τηλ: 2810 264576 μέχρι 12.06.2026 και 2810380830 από 15.06.2026)

#### Διαχειριστής CAMP:

ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΕ ΟΤΑ  
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ  
ΣΠΥΡΟΥ ΜΟΥΣΤΑΚΛΗ - ΠΕΡΙΟΧΗ ΛΙΝΤΟ  
ΤΗΛ: 2810264560 / 2810264570 εσωτ. 576 & 591  
& 2810 380830  
Email: [indoorScamp@aahaeta.gr](mailto:indoorScamp@aahaeta.gr)  
ISC@aahaeta.gr  
Site: [www.aahaeta.gr](http://www.aahaeta.gr) facebook/dakirakliou