



# ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΧΙΟΝΟΔΡΟΜΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

Αμφιπόλεως 21  
2025 Στρόβολος,  
ΛΕΥΚΩΣΙΑ  
ΚΥΠΡΟΣ

Λευκωσία: Τηλ: 22449837  
Φαξ: 22449838  
Τροόδος: Τηλ: 25420104 Κατάστημα Σκι  
Τηλ: 25420165 Σαν Βάλλεϋ  
Τηλ: 25420105 Δίας  
E-mail: [csf@cypruski.com](mailto:csf@cypruski.com)



## ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΧΙΟΝΟΔΡΟΜΙΩΝ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΑΚΑΔΗΜΙΑ

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΘΛΗΤΗ</b> (Όπως αναγράφεται στο διαβατήριό)			
<b>ΧΙΟΝΟΔΡΟΜΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ</b>			
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>			
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ</b>		<b>ΚΙΝΗΤΟ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ</b>		<b>ΚΙΝΗΤΟ</b>	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ</b>		<b>ΗΜΕΡ. ΛΗΞΗΣ</b>	

- Γνωρίζουμε ότι το άθλημα της Χιονοδρομίας εμπεριέχει διάφορες δυσκολίες και κινδύνους. Ενόψει τούτου υπάρχουν κανονισμοί συμπεριφοράς για τους οποίους θα ενημερωθούν τα παιδιά από τον Υπεύθυνο Προπονητή και τους οποίους πρέπει να ακολουθούν πιστά.
- Όποιος δεν ακολουθεί τους κανονισμούς, δυνατόν να αποβληθεί από την προπόνηση χωρίς επιστροφή χρημάτων.
- Αναγνωρίζουμε τους κινδύνους και δυσκολίες που υπάρχουν και επιθυμούμε συμμετοχή του παιδιού μας με δική μας πρωτοβουλία και ευθύνη. Η ΟΧΚ και η ακαδημία ουδεμία ευθύνη φέρουν σε περίπτωση οιασδήποτε ατυχήματος και δηλώνουμε ότι σε περίπτωση τέτοιου ουδεμία αξίωση και/ή απαίτηση θα έχουμε έναντι αυτών και/ή των αντιπροσώπων των.
- Κάθε συμμετέχοντας πρέπει να έχει τη δική του ιατρική ασφάλεια που να καλύπτει χιονοδρομίες καθώς και ιατρικό πιστοποιητικό που να πιστοποιεί την καταλληλότητα του από πλευράς υγείας για συμμετοχή σε χιονοδρομίες/προπονήσεις.
- Οι υπεύθυνοι της προπόνησης δεν φέρουν οιαδήποτε ευθύνη για οποιαδήποτε ζημιά σε εξοπλισμό, εκτός και αν υπάρχει θέμα αξιοσημείωτης αμέλειας. Επίσης δεν φέρουν οιαδήποτε ευθύνη για οποιαδήποτε ζημιά που πιθανόν να προκληθεί από τρίτους ή για τυχόν ατύχημα και τις συνέπειες του.
- Μπορούν να συμβούν αλλαγές στο πρόγραμμα λόγω κακοκαιρίας και κλειστών αναβατορίων και σε αυτή την περίπτωση δεν επιστρέφονται λεφτά.  
Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους πιο πάνω όρους συμμετοχής και όλα τα ανωτέρω.

Όνομα Γονέων /

Κηδεμόνων

Υπογραφή

(και των 2 γονέων)

Ημερομηνία

Παρακαλούμε όπως παραδώσετε την παρούσα δήλωση συμμετοχής υπογεγραμμένη (και πιστοποιημένη από πιστοποιών υπάλληλο ή πρόεδρο, γραμματέα του Ομίλου σας) μαζί με το ποσό εγγραφής σε μετρητά η επιταγή στο όνομα Ομοσπονδία Χιονοδρόμων Κύπρου-Ακαδημία, καθώς και αντίγραφο ιατρικής ασφάλειας στον εκπρόσωπο του Χιονοδρομικού σας Ομίλου