

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ -ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

A/A	ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ	ΠΟΤΕ ΓΙΝΕΤΑΙ	ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ	ΣΥΝΔΡΟΜΗ	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
1	ΣΤΙΒΟΣ	Α.Κ ΓΚΡΑΒΑΣ (Πασσώβ 10, Γκράβα – Α. Πατήσια) ΤΗΛ.210-2282714 – 2287506	- ΑΚΑΔΗΜΙΕΣ Δευτέρα- Παρασκευή 16:30 – 18:30	- ΑΚΑΔΗΜΙΕΣ ΠΑΙΔΙΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 6-15 ΕΤΩΝ	ΕΤΗΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ 5€ 10€/ΜΗΝΑ οι Δημότες 15€/ΜΗΝΑ Ετεροδημότες	1.) ΑΙΤΗΣΗ 2.) ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (πρωτότυπη ή ευανάγνωστο φωτοαντίγραφο) ή ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ (πρωτότυπη) 3.) Λογαριασμός ΔΕΚΟ ή Τηλεφωνίας ή Μισθωτήριο Συμβόλαιο Κατοικίας ή οποιοδήποτε έγγραφο πιστοποιεί τον τόπο κατοικίας του νόμιμου κηδεμόνα. 4.) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (Για τα παιδιά)
			- ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ Δευτέρα-Τετάρτη- Παρασκευή 14:45 – 16:30	ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ ΓΙΑ Σ.Ε.Φ.Α.Α. ΚΑΙ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΣΧΟΛΕΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ 5€ 20€/ ΜΗΝΑ	1.) ΑΙΤΗΣΗ 2.) ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (πρωτότυπη ή ευανάγνωστο φωτοαντίγραφο) ή ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ (πρωτότυπη)
2	ΑΥΤΟΑΜΥΝΑ	ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ (Λ. Αλεξάνδρας 152) ΤΗΛ. 210 6444579	Τρίτη-Πέμπτη- Παρασκευή 15:30-17:30 (παιδιά & έφηβοι 6-15 ετών) Δευτέρα & Τετάρτη 20:30-21:30 (Ενήλικες)	ΠΑΙΔΙΑ & ΕΦΗΒΟΙ 6-15 ΕΤΩΝ ΕΝΗΛΙΚΕΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ 5€ 5€/ΜΗΝΑ Παιδιά & Έφηβοι 8€/ ΜΗΝΑ Ετεροδημότες 10€/ΜΗΝΑ Ενήλικες 15€/ΜΗΝΑ Ετεροδημότες	1.) ΑΙΤΗΣΗ 2.) ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (πρωτότυπη ή ευανάγνωστο φωτοαντίγραφο) ή ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ (πρωτότυπη) 3.) Λογαριασμός ΔΕΚΟ ή Τηλεφωνίας ή Μισθωτήριο Συμβόλαιο Κατοικίας ή οποιοδήποτε έγγραφο πιστοποιεί τον τόπο κατοικίας του νόμιμου κηδεμόνα. 4.) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (Για τα παιδιά)
			Δευτέρα & Τετάρτη 17:00-19:00 (παιδιά&έφηβοι 6-15 ετών) 19:00-20:00 (ενήλικες)			

3	ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗ	Α.Κ.ΡΟΥΦ (Πειραιώς & Εχελιδών) ΤΗΛ.210 3421260	Δευτέρα- Παρασκευή 16:00 – 21:00	ΠΑΙΔΙΑ & ΕΦΗΒΟΙ 6-15 ΕΤΩΝ ΕΝΗΛΙΚΕΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ 5€ 10€/ΜΗΝΑ Παιδιά & Έφηβοι 15€/ ΜΗΝΑ Ετεροδημότες 20€/ΜΗΝΑ Ενήλικες 30€/ΜΗΝΑ Ετεροδημότες	ΠΑΙΔΙΑ & ΕΦΗΒΟΙ 1.) ΑΙΤΗΣΗ 2.) ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (πρωτότυπη ή ευανάγνωστο φωτοαντίγραφο) ή ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ (πρωτότυπη) 3.) Λογαριασμός ΔΕΚΟ ή Τηλεφωνίας ή Μισθωτήριο Συμβόλαιο Κατοικίας ή οποιοδήποτε έγγραφο πιστοποιεί τον τόπο κατοικίας του νόμιμου κηδεμόνα. 4.) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (Για τα παιδιά)
		Α.Κ.ΓΟΥΔΗ (Γ. Παπανδρέου & Κανελλοπούλου) ΤΗΛ.2107771990- 2107794407	ΔΕΥΤΕΡΑ – ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 17:00 – 22:00	ΠΑΙΔΙΑ & ΕΦΗΒΟΙ 6-15 ΕΤΩΝ ΕΝΗΛΙΚΕΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ 5€ 10€/ΜΗΝΑ Παιδιά & Έφηβοι 15€/ ΜΗΝΑ Ετεροδημότες 20€/ΜΗΝΑ Ενήλικες 30€/ΜΗΝΑ Ετεροδημότες	ΕΝΗΛΙΚΕΣ 1.) ΑΙΤΗΣΗ 2.) ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (πρωτότυπη ή ευανάγνωστο φωτοαντίγραφο) ή ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟ (πρωτότυπη) 3.) Λογαριασμός ΔΕΚΟ ή Τηλεφωνίας ή Μισθωτήριο Συμβόλαιο Κατοικίας ή οποιοδήποτε έγγραφο πιστοποιεί τον τόπο κατοικίας του νόμιμου κηδεμόνα.
		Α.Κ.ΕΛΜΗΝΟΡΩΣΩ Ν (πλ. Κρημνίτσας) ΤΗΛ.210 6711016	ΔΕΥΤΕΡΑ – ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 17:00 – 22:00	ΠΑΙΔΙΑ & ΕΦΗΒΟΙ 6-15 ΕΤΩΝ ΕΝΗΛΙΚΕΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ 5€ 10€/ΜΗΝΑ Παιδιά & Έφηβοι 15€/ ΜΗΝΑ Ετεροδημότες 20€/ΜΗΝΑ Ενήλικες 30€/ΜΗΝΑ Ετεροδημότες	