



Στοιχεία παιδιού

Ονοματεπώνυμο

Ημερομηνία γέννησης Ηλικία

Διεύθυνση

Μέλος Replayce Αδέρφια στο Easter Camp More Hours

Στοιχεία κηδεμόνα

Ονοματεπώνυμο

E-mail

Τηλέφωνο οικίας Τηλέφωνο κινητό

Η παραλαβή του παιδιού θα γίνεται από: 1) 2) 3)

Ιατρικό Ιστορικό * *Απαραίτητη η προσκόμιση της Ιατρικής Βεβαίωσης.*

Διάσπαση προσοχής Ναι Όχι Έχει κάνει κάποια επέμβαση;

Έχει κάνει εργοθεραπεία Ναι Όχι Παίρνει κάποια αγωγή;

Χρειάζεται συνοδό; Ναι Όχι Όνομα συνοδού:

Αλλεργίες Ναι Όχι Αν ναι, σε τι;

Υπάρχει κάποιο θέμα σχετικά με την υγεία σας που πρέπει να γνωρίζουμε; Αν ναι ποιά;

Επιλέξτε Χρονική περίοδο

Easter Camp

1^η Εβδομάδα
10-14 Απριλίου

2^η Εβδομάδα
18-21 Απριλίου (εξαιρείται η Δεύτερα του Πάσχα)

Υπογραφή

.....

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους πολιτικής της εταιρείας.



Training 4 Energy · Mind · Heart · Body

Κατανόω και συμφωνώ

- Η πληρωμή της εβδομάδας προκαταβάλλεται με την αίτηση συμμετοχής και αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την αποδοχή της.
- Η αίτηση συμμετοχής που δε συνοδεύεται από το αποδεικτικό πληρωμής της προκαταβολής (γραμματεία Replayce ή Εταιρικό τραπεζικό λογαριασμό) θεωρείται άκυρη.
- Σε περιπτώσεις που η αίτηση συμμετοχής γίνεται ηλεκτρονικά, από το site του Replayce Summer Camp, το αποδεικτικό κατάθεσης αποστέλλεται ηλεκτρονικά στο **thankyou@replayce.com**.
- Η συμμετοχή σε κάθε περίοδο αφορά σε όλη την περίοδο και όχι μεμονομένες ημέρες αυτής. Το κόστος συμμετοχής υπολογίζεται με βάση τις περιόδους (εβδομάδες) οι οποίες έχουν δηλωθεί στην αίτηση.
- Υπάρχει συγκεκριμένος αριθμός θέσεων και τηρείται σειρά προτεραιότητας.
- Δέχομαι την φωτογράφιση και βιντεοσκόπηση του παιδιού μου για χρήση των αναγκών της Εκπαίδευσης Replayce.
- Δέχομαι την χρήση του email μου για την αποστολή ενημερωτικού υλικού για όλες τις υπηρεσίες της Εκπαίδευσης Replayce.
- Δηλώνω τη συγκαταθεσή μου στο Γενικό Κανονισμό για τη Προστασία Δεδομένων (GDPR).
- Η παράταση συμμετοχής πέρα των δηλωμένων εβδομάδων είναι δυνατή εφόσον υπάρχει διαθεσιμότητα, ενημερωθεί έγκαιρα η γραμματεία του Xmas Camp και καταβληθεί περίοδος.
- Για ακύρωση σε διάστημα 1–7 εργάσιμων ημερών πριν την προγραμματισμένη ημερομηνία έναρξης της περιόδου, η προκαταβολή δεν επιστρέφεται.
- Για ακύρωση σε διάστημα 8 - 21 εργάσιμων ημερών πριν την προγραμματισμένη ημερομηνία έναρξης της περιόδου, παρακρατείται ποσό ίσο με το 50% της προκαταβολής.
- Για ακύρωση πάνω από 22 εργάσιμες ημέρες πριν από την αναμενόμενη ημερομηνία έναρξης της περιόδου, δεν γίνεται καμία χρέωση και η προκαταβολή επιστρέφεται.
- Σε περίπτωση μη εμφάνισης χρεώνεται το 100% της συνολικής προκαταβολής.
- Σε περίπτωση εκτάκτων συνθηκών (πχ. το κλείσιμο του χώρου με εντολή Δημόσιας Αρχής) το ποσό που έχει καταβληθεί μεταφέρεται για μελλοντική χρήση σε οποιαδήποτε υπηρεσία του Replayce.

Τραπεζικοί Λογαριασμοί - Δικαιούχος: Πρεζεράκου Ευρυδίκη

Τράπεζα Πειραιώς: IBAN: GR12 0172 1730 0051 7305 4914 636 Αρ. Λογαριασμού: 5173 0549 14636

Alpha Bank: IBAN: GR15 0140 3990 3990 0200 2000 597 Αρ. Λογαριασμού: 3990 0200 2000 597

Εθνική Τράπεζα: IBAN: GR50 0110 1280 0000 1284 1069 623 Αρ. Λογαριασμού: 1284 1069 623

Eurobank Εργασίας: IBAN: GR62 0260 3840 0004 4020 0258 895 Αρ. Λογαριασμού: 0026 0384 4402 0025 8895