

REPLAYCE Love Summer CAMP

Στοιχεία παιδιού

Ονοματεπώνυμο

Ημερομηνία γέννησης..... Ηλικία

Διεύθυνση..... Περιοχή

Μέλος Replayce Αδέρφια στο Summer Camp More Hours

Στοιχεία κηδεμόνα

Ονοματεπώνυμο

E-mail

Τηλέφωνο οικίας

Τηλέφωνο κινητό

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

Επίπεδο κολύμβησης

Με τουβλάκια..... Με σανίδα ή μακαρόνι Χωρίς κανένα βοηθητικό μέσο
(σημειώστε πόσα)

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

1^η Εβδομάδα 2^η Εβδομάδα 3^η Εβδομάδα 4^η Εβδομάδα
19 - 23 Ιουνίου 26 - 30 Ιουνίου 03 - 07 Ιουλίου 10 - 14 Ιουλίου

5^η Εβδομάδα 6^η Εβδομάδα 7^η Εβδομάδα 8^η Εβδομάδα
17 - 21 Ιουλίου 24 - 28 Ιουλίου 31/7 - 04 Αυγούστου 07 - 11 Αυγούστου

9^η Εβδομάδα 10^η Εβδομάδα 11^η Εβδομάδα 12^η Εβδομάδα
14 - 18 Αυγούστου 21 - 25 Αυγούστου 28/8 - 01 Σεπτεμβρίου 04 - 08 Σεπτεμβρίου

*Εξαιρείται η Τρίτη 15/8

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους πολιτικής της εταιρείας.

Υπογραφή

3
7
6





Training 4 Energy · Mind · Heart · Body

Κατανόω και συμφωνώ

- Απαραίτητη αποδοχή της αίτησης είναι η καταβολή ολοκληρου του ποσού της εβδομάδας ή των εβδομάδων που έχουν δηλωθεί.
- Η αίτηση συμμετοχής που δε συνοδεύεται από το αποδεικτικό πληρωμής του ποσού (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 μέρες 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 summer camp και καταβληθεί το ποσό της προκαταβολής της νέας περιόδου.
- 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