

# 10ος Φιλανθρωπικός Αγώνας Βουνού “Αυτισμός – ΕΛΠΙΔΑ”

## Συνδιοργάνωση Δήμος Ωραιοκάστρου

Κυριακή 14 Απριλίου 2024

ΣΧΟΛΕΙΟ	ΤΜΗΜΑ

Εκκινήσεις: Το 1 km στις **11.00 πμ** / Τα 5 km στις **9.45 πμ** / Τα 15 km στις **9.30 πμ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	1 km (4 €)	5 km (6 €)	15 km (15 €)
1.	/ /			
2.	/ /			
3.	/ /			
4.	/ /			
5.	/ /			

- ❖ Θα δοθούν Δώρα στα 3 πρώτα αγόρια και στα 3 πρώτα κορίτσια, μαθητές/τριες, σε κάθε διαδρομή!!!
- ❖ Ένα ξεχωριστό Δώρο θα κερδίσει το σχολείο με τις περισσότερες συμμετοχές!!!

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ – ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_ γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο/α παιδί/ά μου να συμμετάσχει/ουν στον 10ο Φιλανθρωπικό Αγώνα Βουνού “Αυτισμός-Ελπίδα”. Βεβαιώνω ότι το/α παιδί/ά μου είναι απόλυτα υγιές/υγιή και αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη συμμετοχής του/τους.  
Τηλ. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ **Ο/Η γονέας / κηδεμόνας**

**Το παρόν επιστρέφεται μέχρι την Τετάρτη 5 Απριλίου!**

Εγγραφές θα συνεχίσουν να γίνονται είτε μέσω του site, [autismelpida.gr](http://autismelpida.gr), είτε στο **Κολυμβητήριο**, στις 5 & 6 Απριλίου!  
Οι αριθμοί για το 1km θα δοθούν στα σχολεία ενώ των 5 km και των 15 km θα διανεμηθούν στο Κολυμβητήριο στις 12 & 13 Απριλίου.

# 10ος Φιλανθρωπικός Αγώνας Βουνού “Αυτισμός – ΕΛΠΙΔΑ”

## Συνδιοργάνωση Δήμος Ωραιοκάστρου

Κυριακή 14 Απριλίου 2024

ΣΧΟΛΕΙΟ	ΤΜΗΜΑ

Εκκινήσεις: Το 1 km στις **11.00 πμ** / Τα 5 km στις **9.45 πμ** / Τα 15 km στις **9.30 πμ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	1 km (4 €)	5 km (6 €)	15 km (15 €)
1.	/ /			
2.	/ /			
3.	/ /			
4.	/ /			
5.	/ /			

- ❖ Θα δοθούν Δώρα στα 3 πρώτα αγόρια και στα 3 πρώτα κορίτσια, μαθητές/τριες, σε κάθε διαδρομή!!!
- ❖ Ένα ξεχωριστό Δώρο θα κερδίσει το σχολείο με τις περισσότερες συμμετοχές!!!

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ – ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_ γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο/α παιδί/ά μου να συμμετάσχει/ουν στον 10ο Φιλανθρωπικό Αγώνα Βουνού “Αυτισμός-Ελπίδα”. Βεβαιώνω ότι το/α παιδί/ά μου είναι απόλυτα υγιές/υγιή και αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη συμμετοχής του/τους.  
Τηλ. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ **Ο/Η γονέας / κηδεμόνας**

**Το παρόν επιστρέφεται μέχρι την Τετάρτη 5 Απριλίου!**

Εγγραφές θα συνεχίσουν να γίνονται είτε μέσω του site, [autismelpida.gr](http://autismelpida.gr), είτε στο **Κολυμβητήριο**, στις 5 & 6 Απριλίου!  
Οι αριθμοί για το 1km θα δοθούν στα σχολεία ενώ των 5 km και των 15 km θα διανεμηθούν στο Κολυμβητήριο στις 12 & 13 Απριλίου.