



## Κανονισμός Λειτουργίας Α.Σ.Ι.Σ.

### 7. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3: ΕΝΤΥΠΑ-ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ

#### 7.1. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

##### 7.1.1. Υπόδειγμα 1: Πληροφορίες υποψηφίου σχολείου

Ημερομηνία:
Όνομα Σχολείου:
Ταχυδρομική Διεύθυνση Σχολείου:
Ιδιοκτήτης / Πρόεδρος:
Λύκειο:
Γυμνάσιο:
Δημοτικό:
Προϊστάμενος Τμήματος Φυσικής Αγωγής:
Τηλέφωνο:
Fax:
E mail:
Γιατί επιθυμείτε να γίνετε μέλος της Οργάνωσης Α.Σ.Ι.Σ.;
<p>Το σχολείο σας είναι μέλος άλλης αθλητικής οργάνωσης με συμμετοχή σε πρωταθλήματα επίσημων ομοσπονδιών. Εάν ναι, παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες.</p>

## Κανονισμός Λειτουργίας Α.Σ.Ι.Σ.

### 7.1.2. Υπόδειγμα 2: Συμμετοχή σε αθλήματα

Σε ποια αθλήματα θέλετε να κάνετε αίτηση συμμετοχής;  
(Παρακαλώ σημειώστε με V το κατάλληλο πεδίο)

	Άθλημα	Φύλο	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο
1	Αντισφαίριση	Μαθητών/τριών			
2	Ανώμαλος Δρόμος	Μαθητών/τριών			
3	Γυμναστική για όλους	Μαθητών/τριών			
4	Καλαθοσφαίριση	Μαθητών			
5	Καλαθοσφαίριση	Μαθητριών			
6	Κολύμβηση	Μαθητών/τριών			
7	Παραδοσιακοί Χοροί	Μαθητών/τριών			
8	Πετοσφαίριση	Μαθητών			
9	Πετοσφαίριση	Μαθητριών			
10	Ποδόσφαιρο	Μαθητών			
11	Στίβος	Μαθητών/τριών			
12	Χειροσφαίριση	Μαθητών			
13	Χειροσφαίριση	Μαθητριών			

Υπογραφή

.....  
Ο Προϊστάμενος του Τμήματος Φυσικής Αγωγής  
Ημερομηνία .....

## Κανονισμός Λειτουργίας Α.Σ.Ι.Σ.

### 7.1.3. Υπόδειγμα 3: Διαθέσιμες εγκαταστάσεις

1. Παρακαλώ σημειώστε ποιες από τις παρακάτω αθλητικές εγκαταστάσεις διαθέτει το σχολείο σας:

Εγκαταστάσεις	Ναι	Όχι	Αριθμός	Θέσεις Θεατών
Κλειστό Γυμναστήριο				
Γήπεδο ποδοσφαίρου				
Στίβο..... μέτρων, ..... διαδρομών				
Γήπεδο Μπάσκετ				
Γήπεδο Βόλει				
Γήπεδο Χάντμπολ				
Γήπεδα ποδοσφαίρου 5 x 5				
Γήπεδα Τένις				
Κολυμβητήριο.....μέτρων .....διαδρομών				
Θέατρο εκδηλώσεων (ανοικτό)				
Θέατρο εκδηλώσεων (κλειστό)				
Αίθουσα συνεδριάσεων				

2. Σημειώστε τις διοργανώσεις τις οποίες έχετε δυνατότητα να αναλαμβάνετε:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
- .....
9. ....
10. ....

Υπογραφή

.....

Ο Προϊστάμενος του Τμήματος Φυσικής Αγωγής

Ημερομηνία .....

*\*Η αίτηση αυτή παραδίδεται στη γραμματεία της Οργάνωσης Α.Σ.Ι.Σ. τον Μάρτιο.*



## Κανονισμός Λειτουργίας Α.Σ.Ι.Σ.

### 7.1.4. Υπόδειγμα 4: Αποδοχή Κανονισμού Λειτουργίας

#### ΑΠΟΔΟΧΗ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ:

ΤΙΤΛΟΣ-ΘΕΣΗ:

Αποδεχόμαστε τους όρους του Κανονισμού Λειτουργίας και συμμετέχουμε ως σχολείο στις αθλητικές δραστηριότητες της Οργάνωσης Α.Σ.Ι.Σ. στις βαθμίδες:

- ΔΗΜΟΤΙΚΟ
- ΓΥΜΝΑΣΙΟ
- ΛΥΚΕΙΟ

Να παραδοθεί στη γραμματεία της Οργάνωσης Α.Σ.Ι.Σ.

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ**



## Κανονισμός Λειτουργίας Α.Σ.Ι.Σ.

### 7.2. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

#### ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο υπογράφων ιδιοκτήτης ή νόμιμος εκπρόσωπος:.....

Της εταιρείας:.....

Διεύθυνση:.....

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:.....

#### **Β ε β α ι ώ ν ω ό τ ι :**

Το σχολείο μας ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ για κάθε ατύχημα, όλους τους μαθητές και τις μαθήτριες οι οποίοι-ες συμμετέχουν στις αθλητικές δραστηριότητες της Οργάνωσης Α.Σ.Ι.Σ. (Αθλητικές Συναντήσεις Ιδιωτικών Σχολείων) εντός και εκτός των εγκαταστάσεων του σχολείου με το συμβόλαιο (αριθμός συμβολαίου:.....)

και διαθέτει συμβόλαιο αστικής ευθύνης (αριθμός συμβολαίου:.....)

για κάθε εκδήλωση που αναλαμβάνει να διοργανώσει στη διάρκεια του σχολικού έτους: 20.... - 20....

Ημερομηνία:

Ο Βεβαιών

Σφραγίδα

Υπογραφή

## Κανονισμός Λειτουργίας Α.Σ.Ι.Σ.

### 7.3. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6: ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

<u>ΤΙΤΛΟΣ ΣΧΟΛΕΙΟΥ</u> .....
---------------------------------

Θέση φωτογραφίας
------------------

ΕΠΩΝΥΜΟ .....  
 ΟΝΟΜΑ .....  
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ .....  
 ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ .....  
 ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ .....  
 ΤΑΞΗ .....  
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ .....  
 ΑΘΛΗΜΑ .....  
 ΑΓΩΝΙΣΜΑ .....

Βεβαιώνεται ότι η φοίτηση τ..... παραπάνω μαθητ..... χαρακτηρίζεται επαρκής

..... / .../20...

Ο Διευθυντής

Ο Καθηγητής

Φ.Α

-----  
 Ονοματεπώνυμο

#### ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο/Η παραπάνω μαθητής/τρια – αθλητής/τρια μπορεί να συμμετέχει σε σχολικούς αγώνες χωρίς κίνδυνο για τη υγεία του/της.

Ο Ιατρός

Ημερομηνία εξέτασης: ...../...../200.....

Σφραγίδα ιατρού (με Ειδικότητα – Α.Φ.Μ.):

## Κανονισμός Λειτουργίας Α.Σ.Ι.Σ.

### 7.4. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7: ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΤΙΤΛΟΣ ΣΧΟΛΕΙΟΥ .....

ΣΧΟΛΙΚΗ ΒΑΘΜΙΔΑ .....

ΣΧ. ΕΤΟΣ .....

ΟΜΑΔΑ .....

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝ.	ΑΡ. ΜΗΤΡ.	ΤΑΞΗ	ΑΓΩΝΙΣΜΑ* (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ)	ΙΑΤΡ.ΒΕΒ.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

\* Ισχύει και για τα ατομικά αγωνίσματα

Συνοδός .....

...../...../20....



## Κανονισμός Λειτουργίας Α.Σ.Ι.Σ.

### 7.5. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6: ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ - ΜΕΛΟΥΣ

Προς : την Τριμελή Συντονιστική Επιτροπή της Οργάνωσης Α.Σ.Ι.Σ.  
την Ολομέλεια προϊσταμένων φυσικής αγωγής η/και εκπροσώπων της  
Οργάνωσης Α.Σ.Ι.Σ.

Κύριοι,

Σας ενημερώνουμε, ότι κατά το σχολικό έτος 20.... - 20.... ως εκπρόσωπος του  
(σχολείου-μέλους).....  
στο θεσμό της Οργάνωσης Α.Σ.Ι.Σ. (Αθλητικές Συναντήσεις Ιδιωτικών Σχολείων),  
ορίζεται:

.....  
(να αναφέρεται και ο τίτλος του εκπροσώπου) όπου θα εκπροσωπεί το σχολείο μας  
στις συνεδριάσεις της Οργάνωσης Α.Σ.Ι.Σ.

\*Ως αναπληρωτής του/της ως άνω ορίζεται:.....  
(προαιρετικό)

Υπογραφή Διευθυντή

(Ονοματεπώνυμο)  
(Τίτλος)





## Κανονισμός Λειτουργίας Α.Σ.Ι.Σ.

### **Γραμματεία Α.Σ.Ι.Σ.**

τηλ.: 210 6743880, 210 6798300

fax: 210 6743881

(tinaspr@haef.gr)

**[www.asis.edu.gr](http://www.asis.edu.gr)**