

**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ
ΧΟΡΟΥ (Κ.Ο.Κ.Α.Χ)**

Αμφιπόλεως 21, 2025 Στρόβολος, Λευκωσία
Τηλ.: 22 449680, Φάξ: 22 449679
E-mail: info@sportdancecyprus.org



**CYPRUS FEDERATION OF
SOCIAL AND SPORT DANCE
(C.F.S.S.D)**

21 Amfipoleos, 2025 Strovolos, Nicosia
Tel.: 22 449680, Fax: 22 449679
E-mail: info@sportdancecyprus.org

Όνομα Name				1passport photo Head and shoulders should be appeared
Επίθετο Surname				
Ημερομηνία Γέννησης Date of Birth	dd/mm/yyyy	Φύλο SEX	ΑΡΡΕΝ/Male ΘΗΛΥΝ/Female	

Ιθαγένεια Cytizenship			
Εγγραφο ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Identity document	Type	Code	Number

Διεύθυνση /Address			
T.K. / P.C.		Πόλη/Town	
Email :			

Σωματείο Club			
	Αθλητικός χορός /Sport dance	Κοινωνικός χορός / Social dance	
Δελτίο Υγείας Ημερ. Λήξης Health ID Exp.Date	dd/mm/yyyy		

Οι χορευτές και οι κηδεμόνες τους, ταυτόχρονα με την υπογραφή αυτής της φόρμας εγγραφής της Κ.Ο.Κ.Α.Χ συμφωνούν να συμμορφωθούν με το Καταστατικό και τους Εσωτερικούς Κανονισμούς της Κ.Ο.Κ.Α.Χ. (Το Καταστατικό και οι Εσωτερικοί Κανονισμοί της Κ.Ο.Κ.Α.Χ βρίσκονται στον ιστότοπο της Κ.Ο.Κ.Α.Χ).

Οι χορευτές και οι κηδεμόνες τους, ταυτόχρονα με την υπογραφή αυτής της φόρμας εγγραφής του Κ.Ο.Κ.Α.Χ δίνουν την άδεια και τη συγκατάθεσή τους στους στελέχη της Κ.Ο.Κ.Α.Χ να διατηρήσουν τα προσωπικά στοιχεία και τα έγγραφα που

προστέθηκαν σε αυτήν τη φόρμα εγγραφής ή οποιαδήποτε άλλα πρόσθετα έγγραφα, που μπορεί να ζητηθούν από τα στελέχη της Κ.Ο.Κ.Α.Χ στο μέλλον στο αρχείο Κ.Ο.Κ.Α.Χ.

Οι χορευτές και οι κηδεμόνες τους, ταυτόχρονα με την υπογραφή της παρούσας φόρμας εγγραφής του Κ.Ο.Κ.Α.Χ συμφωνούν να καταβάλουν το τέλος εγγραφής των αθλητών ύψους 15 ευρώ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

Συμμετοχή σε κάθε γεγονός καταδεικνύει την αποδοχή, εκ μέρους του χορευτή, του κινδύνου για τραυματισμό. Για το λόγο αυτό αποδεχόμαστε ότι η Κ.Ο.Κ.Α.Χ ή οποιοσδήποτε από τους αξιωματούχους, διευθυντές, επισήμους, προσωπικό ή εργαζόμενους της δεν είναι υπεύθυνος για οποιοδήποτε τραυματισμό, ασθένεια ή ζημιά η οποία προκλήθηκε από τη συμμετοχή σε οποιαδήποτε εκδήλωση της Κ.Ο.Κ.Α.Χ. Σε περίπτωση τραυματισμού ή ασθένεια, ο υπογεγραμμένος εξουσιοδοτεί την Κ.Ο.Κ.Α.Χ να παράσχει όλη την απαιτούμενη ιατρική φροντίδα στον χορευτή και ως εκ τούτου η Κ.Ο.Κ.Α.Χ απαλλάσσεται από την άσκηση της δυνατότητας αυτής. Αναγνωρίζω και αποδέχομαι ότι θα είμαι υπεύθυνος για κάθε ένα ξεχωριστά και για όλους μαζί τους λογαριασμούς οι οποίοι σχετίζονται με την ασθένεια ή το τραυματισμό του χορευτή ο οποίος δύναται να επισυμβεί κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης και κατά τη μεταφορά του χορευτή στο χώρο της εκδήλωσης.

Οι χορευτές και οι δάσκαλοι τους, ταυτόχρονα με την είσοδό τους στο χώρο της εκδήλωσης της Κ.Ο.Κ.Α.Χ δίνουν την άδεια και τη συγκατάθεσή τους στους αξιωματούχους της Κ.Ο.Κ.Α.Χ να αξιοποιήσουν την εικόνα τους, τα πρόσωπά τους, τη φωνή τους, τις φωτογραφίες τους, τις βιντεοσκοπήσεις τους ή την εμφάνισή τους σε βίντεο, τηλεόραση, ιστοσελίδα ή σε κάθε άλλο μέσο μαζικής επικοινωνίας για διαφήμιση, ειδησιογραφία ή κάθε άλλη εμπορική αξιοποίηση της εκδήλωσης.

The dancers and their guardians, at the same time as signing this registration form of C.F.S.S.D agree to comply with the Constitution and Internal Rules of C.F.S.S.D. (The Constitution and Internal Rules of C.F.S.S.D to be found on the C.F.S.S.D website).

The dancers and their guardians, at the same time as signing this registration form of C.F.S.S.D give their permission and consent to the C.F.S.S.D officials to keep the personal information and the documents added to this registration form or any other additional documents, that might be asked by the C.F.S.S.D officials in future in C.F.S.S.D archive.

The dancers and their guardians, at the same time with the signing of this registration form of Κ.Ο.Κ.Α.Χ agree to pay the athletes registration fee of 15 euro at the date of the application.

Participation in any event indicates the acceptance injury risks by the dancer. Therefore we the undersigned will not hold C.F.S.S.D or any of its officers, directors, officials, staff or employees responsible for injuries, illness, or damages sustained while participating in any activity related to C.F.S.S.D. In the event of such illness or injury, the undersigned authorize C.F.S.S.D to obtain necessary medical treatment for the dancer and hereby, in my own release and hold harmless in the exercise of this authority. I further acknowledge and understand that I will be responsible for any and all medical and related bills that may be incurred on behalf of the dancer for any illness or injury that the dancer may sustain during the event and while traveling to and from the site for the event.

Dancers and teachers by virtue of entering a C.F.S.S.D event give their permission and consent to the directors of C.F.S.S.D to use their images, face likeness, voice and photographs or appear in videos, television, our website or any other media for advertising, news coverage or any other commercial use of our events.

Απαραίτητα Έγγραφα για Εγγραφή στο μητρώο / Necessary Documents for Registration

- Συμπληρωμένη και Υπογεγραμμένη Αίτηση Εγγραφής στο Μητρώο Αθλητών
- 1 Φωτογραφία μεγέθους Διαβατηρίου
- Αντίγραφο Δελτίου Υγείας (μπροστά & πίσω)

1 απο τα παρακάτω

- Πιστοποιητικό Γέννησης (πρωτότυπο ή αντίγραφο)
- Αντίγραφο Διαβατηρίου (σελίδα που είναι γραμμένα τα στοιχεία και φαίνεται η φωτογραφία)
- Αντίγραφο Ταυτότητας (μπροστά – πίσω)

- Completed and Signed Application for Registration in the Athletes Register
- 1 Passport size photo
- Copy of Health Card (front & back)

1 of below

- Birth Certificate (original or copy)
- Copy of Passport (page where the details are written and the photo is shown)
- Copy of ID (front - back)

Εγκρίνουμε την πιο πάνω αίτηση / We authorise the above application	
Όνοματεπώνυμο Κηδεμόνα - Guardian's Full Name	Υπογραφή / Signature
Σχέση με αθλητή / Relation with an athlete	Τηλ./Tel.
Επιβεβαίωση Υπογραφής Κηδεμόνα από Σωματείο	Ημερ./Date:
<p>Το Σωματείο και ο Πρόεδρος του με την υπογραφή τους, επιβεβαιώνουν ότι τα πιο πάνω είναι αληθή και ότι οι υπογραφές των κηδεμόνων των ανήλικων αθλητών ή οι υπογραφές των ενήλικων αθλητών υπογράφηκαν στην παρουσία τους.</p> <p>The Club and it's President with the stamp and signature approves, that all the information above is correct, and that the signatures of the guardians of the athletes or the adult athletes has been made in their present.</p>	Σφραγίδα Σωματείου και Υπογραφή Προέδρου

Για Εσωτερική Χρήση / For Internal Use		
Checked By / Ελεγμένο από	Approved By / Εγκρίθηκε από	Stamp / Σφραγίδα
Register No. / Αριθμός Μητρώου	Date Received / Ημερομηνία παραλαβής	
Notes / Σημειώσεις		