**ΓΟΝΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ-ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η, ……………………………………………………………………………………….… με Α.Δ.Τ. ………………………………………………………….πατέρας/μητέρα και/ή ο ασκών τη γονική μέριμνα του ανηλίκου …………………………………………………………………………., Α.Δ.Τ. ……………………………………, και Αριθμό κινητού τηλεφώνου…………………με την παρούσα δηλώνω ότι δεν έχω ένσταση όπως ο πιο πάνω ανήλικος, είναι μέλος του Σωματείου «Κέντρο Νεότητας ………………………………» με πλήρη δικαιώματα και υποχρεώσεις ως αυτά ορίζονται στο καταστατικό του Σωματείου.

Ημερομηνία:…………………………………..

Ο/Η ΔΗΛΩΝ

Ονοματεπώνυμο Υπογραφή