Αίτηση

Ονοματεπώνυμο:_____
_____

Τηλέφωνο:_____**(**κινητό**)**_____**(**σταθερό**)**

Διεύθυνση:_____

Τόπος Κατοικίας:_____

Α.Δ.Τ._____

Ημερομηνία Γέννησης:_____

Email:_____

Συμπληρώστε: Συμπληρώστε τις ημέρες που σας εξυπηρετούν κατά σειρά προτεραιότητας (1-5)

(Οι ομάδες θα υλοποιηθούν απογευματινές ώρες)

Δευτέρα ☐ **Τρίτη** ☐ **Τετάρτη** ☐ **Πέμπτη** ☐ **Παρασκευή** ☐

Παρατηρήσεις:_____
_____

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι:……
……
……
……

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Περιορισμένος αριθμός συμμετοχών. Ελάχιστος αριθμός συμμετεχόντων 6 άτομα.