**SUMMER CITY CAMP 2024**

 **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

|  |
| --- |
| **Επώνυμο A. Όνομα Α.****(ΠΑΙΔΙΑ)** **B. Β.** **Γ. Γ.** |
| **Όνομα Πατέρα Όνομα μητρός**ΤΗΛ ΤΗΛ |
| **Ημερ. Γέννησης A. Αλλεργίες/Παθήσεις Α.**  **B. Β.**  **Γ. Γ.** |
| **Διεύθυνση Κατοικίας Ώρα προσέλευσης Ώρα αναχώρησης** |
|  |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας κινητό η σταθερό**  |
| **ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΠΟ.** |
| **e-mail** |