

# SUMMER CITY CAMP 2024

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

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