

# SUMMER CITY CAMP 2024

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

<b>Επώνυμο</b> Α. (ΠΑΙΔΙΑ) Β. Γ.	<b>Όνομα</b> Α. Β. Γ.	
<b>Όνομα Πατέρα</b>	<b>Όνομα μητρός</b>	
ΤΗΛ	ΤΗΛ	
<b>Ημερ. Γέννησης</b> Α. Β. Γ.	<b>Αλλεργίες/Παθήσεις</b> Α. Β. 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>		