

ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

E-MAIL :
ΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ:
ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΕΑ :
ΥΠΗΡΕΣΙΑ :
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :
ΜΕΛΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ :
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ :
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ 1 :
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ 2 :
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ 3 :
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ 4 :
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ ΚΑΤΑ ΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΟΥΣ <input type="checkbox"/>
ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΧΩ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΜΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΑΙΝΩ ΣΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΑΥΤΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ ΤΗΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ <input type="checkbox"/>
ΥΠΟΓΡΑΦΗ