

**SUMMER CAMP 2024**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α Π Α Ι Δ Ι Ο Υ** | | | | |
| Επώνυμο | |  | | |
| Όνομα | |  | | |
| Έτος γέννησης | |  | | |
| Εμπειρία σε πολεμικές τέχνες | | Ναί ☐ | | Όχι ☐ |
| Είδος πολεμικής τέχνης | |  | | |
| Έτη εμπειρίας | |  | | |
| Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α Κ Η Δ Ε Μ Ο Ν Α | | | | |
| Επώνυμο | |  | | |
| Όνομα | |  | | |
| Τηλέφωνο οικίας | |  | | |
| Τηλέφωνο εργασίας | |  | | |
| Κινητό τηλέφωνο | |  | | |
| Δ Ι Ε Υ Θ Υ Ν Σ Η Κ Α Τ Ο Ι Κ Ι Α Σ | | | | |
| Πόλη | |  | | |
| Οδός | |  | | |
| Τκ | |  | | |
| Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α Α Τ Ο Μ Ο Υ Γ Ι Α Ε Κ Τ Α Κ Τ Η Ε Π Ι Κ Ο Ι Ν Ω Ν Ι Α | | | | |
| Επώνυμο | |  | | |
| Όνομα | |  | | |
| ΤΗΛ 1 | |  | | |
| ΤΗΛ 2 | |  | | |
| Ε Π Ι Θ Υ Μ Η Τ Η Π Ε Ρ Ι Ο Δ Ο Σ | | | | |
| 17/06/24 – 30/06/24 | 01/07/24 – 14/07/24 | | 15/07/16 – 31/07/24 | |
| ☐ | ☐ | | ☐ | |
| Μπορείτε να επιλέξετε από 1 έως 3 περιόδους | | | | |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ (Συμπληρώνετε μόνο αν είναι διαφορετικά από αυτα του ΚΗΔΕΜΟΝΑ) | | | | |
| Επώνυμο | |  | | |
| Όνομα | |  | | |
| ΤΗΛ 1 | |  | | |
| ΤΗΛ 2 | |  | | |