

**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 |  |