



Ημερομηνία:/...../202...

Προς: Δημοτικό Αθλητικό Πολιτιστικό
Περιβαλλοντικό Οργανισμό Σαντορίνης

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η αίτηση μου να παρακολουθήσω τα προγράμματα εκγύμνασης του Δημοτικού Αθλητικού Πολιτιστικού Περιβαλλοντικού Οργανισμού Σαντορίνης για το έτος 2023-2024.

- Επιθυμώ να συμμετάσχω στο:

«*Πρόγραμμα Ήπιας Ενδονάμωσης*» Δευτέρα – Τετάρτη – Παρασκευή

10:00 – 10:45 ☒ | 17:00 – 17:45 ☒

Πρόγραμμα Δυναμικής Εκγύμνασης: Δευτέρα – Τετάρτη – Παρασκευή

9:00 – 9:45 ☒ | 18:00 – 18:45 ☒ | 19:00 – 19:45 ☒ | 20:00 – 20:45 ☒

Όνομα:

Επίθετο:

Όνομα Πατρός:

Ημερομηνία Γεννήσεως:

Τόπος Κατοικίας:

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

E-Mail:

Για την έγκυρη συμμετοχή σας απαιτείται:

- Ιατρική Βεβαίωση τελευταίου διμήνου (Παθολόγου – Καρδιολόγου)

Υπογραφή