GREEN CAMP

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΟΝΟΜΑ : .................................................................................

ΕΠΩΝΥΜΟ : ..................................................................................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : .......................................... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : .........................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ....................................................

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ : ..................................................................................................................

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ...................................................................................................................................................

ΠΟΛΗ-ΤΚ : ...................................................................................................................................................

E-MΑIL : .......................................................................................

ΤΑΜΕΙΟ : .......................................................................................

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : ..............................

ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΕΧΕΙ ΞΑΝΑΠΑΕΙ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : .......................................................

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΕΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ ΟΠΩΣ ΑΥΤΟΙ ΠΕΡΙΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΠΟΥ ΕΛΑΒΑ.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ