

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ 2015-16

ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΘΑ ΞΕΚΙΝΗΣΟΥΝ ΜΕΤΑ ΤΙΣ 20/10 οι δηλώσεις συμμετοχής θα γίνονται δεκτές έως 30 Σεπτεμβρίου

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΤΗΛ
.....

ΚΙΝ
.....

ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ
ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΛΗΦΘΕΙ ΥΠΟΨΗ:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ ΓΙΑ

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ
ομαδική ή ατομική

ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟ - ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΟ

ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗ ή ΧΟΡΟ

ΕΚΜΑΘΗΣΗ ΧΕΙΡΟΠΟΙΗΤΟΥ ΚΟΣΜΗΜΑΤΟΣ

ΕΚΜΑΘΗΣΗ ΣΑΠΟΥΝΙΩΝ - ΚΕΡΙ - ΚΗΡΑΛΟΙΦΩΝ
ΒΟΤΑΝΩΝ

☐
☐
☐
☐
☐
☐

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Παρακαλούμε πολύ να μας επιστρέψετε την δήλωση συμμετοχής στην διεύθυνση (Γραφείο Αττικής Ε.Ε.Σ.Κ.Π. :

Λ. Βουλιαγμένης 507 & Λεωνιδίου - Ηλιούπολη, ΤΚ 16341) ή να επικοινωνήσετε μαζί μας στο τηλέφωνο **2109946733**

