



γραφείο Θεσσαλονίκης



## 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

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΤΗΣ Ε.Ε.Σ.Κ.Π. ☐

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΟ ΝΕΡΟ (ΠΙΣΙΝΑ)  
κατόπιν συνεννόησης ☐

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΠΙΛΑΤΕΣ ☐

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ☐

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Α. Ατομική ψυχοθεραπεία ασθενών ☐

Β. Ομαδική ψυχοθεραπεία ασθενών ☐

Γ. Ψυχοθεραπεία συγγενών ☐

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

Ενδιαφέρομαι για κατ'οίκον επισκέψεις ☐

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Παρακαλούμε πολύ να μας επιστρέψετε την δήλωση συμμετοχής στην διεύθυνση (Γραφείο Θεσσαλονίκης Ε.Ε.Σ.Κ.Π.: Παν. Χαραλαμπάκη 3 - Κορ. Κωνσταντικάκη, Άγιος Ιωάννης Τ.Κ.: 55132 Καλαμαριά - Θεσσαλονίκη ή να επικοινωνήσετε μαζί μας στα τηλέφωνα **2310 949 909, 949 672**