



Δ.Ο.Π.Α.Π.

ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ· ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
& ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
ΠΑΠΑΓΟΥ - ΧΟΛΑΡΓΟΥ

Τηλ. Επικοινωνίας: 2106543879 (εσωτ. 1) και 2106549033

www.dopap.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΑ & ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

ΟΝΟΜΑ:..... ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝ/ΣΗΣ:(σε περίπτωση εγγραφής ανηλίκου)

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ:.....

(σε περίπτωση εγγραφής ανηλίκου)

Δ/ΝΣΗ :..... ΔΗΜΟΣ:..... Τ.Κ.

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.:.....ΚΙΝΗΤΟ: (προαιρετικά).....

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΕΣ

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ (για εγγραφή μόνο στα αθλητικά προγράμματα)

ΚΑΤΑΘΕΤΗΡΙΟ

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ EURO BANK GR57 0260644 00006102 00161813. **ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΤΟ ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΕΛΟΥΣ Ή ΠΑΙΔΙΟΥ (αν πρόκειται για εγγραφή σε παιδικό πρόγραμμα) ΚΑΙ Η ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ.**

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ (για την κάρτα εγγραφής)

ΑΛΛΟ (π.χ. αποδεικτικό έκπτωσης).....

___ / ___ / 2019

Ο/Η Αιτών/ούσα