



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
στο πρόγραμμα του Γ. Σ. ΛΑΜΙΑΣ
ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΙΣ α θ η ο **παιδιές**
ΚΑΙ ΤΟ ΒΟΛΕΪ

ΠΑΙΖΟΥΜΕ ΔΙΑΣΚΕΔΑΖΟΥΜΕ ΜΑΘΑΙΝΟΥΜΕ

Συμπλήρωσε τα στοιχεία σου με καθαρά γράμματα:

Όνομα μαθητή/αθλητή

Επώνυμο μαθητή/αθλητή

Όνομα πατέρα/κηδεμόνα

Όνομα μητέρας/κηδεμόνα

Διεύθυνση κατοικίας

Τηλέφωνο σπιτιού

Τηλέφωνο εργασίας πατέρα

Τηλέφωνο κινητό πατέρα

Τηλέφωνο εργασίας μητέρας

Τηλέφωνο κινητό μητέρας

Άλλο χρήσιμο τηλέφωνο

Email

Σχολείο

Τάξη

*Αφού εγκριθεί η αίτηση σου, για να συμμετέχεις στο πρόγραμμα θα πρέπει να προσκομίσεις έγγραφη βεβαίωση από τον κηδεμόνα σου ότι σου επιτρέπει την συμμετοχή και ιατρική βεβαίωση ότι μπορείς να συμμετέχεις στις Ακαδημίες του Γ. Σ. Λαμίας.