

2o Veria Family Festival

ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Όνομα ομάδας:.....

Αριθμός ατόμων/ συμμετεχόντων:

Αρχηγός ομάδας:.....

	Ονοματεπώνυμο	Ηλικία	Τηλέφωνο
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

 **ΠΡΟΣΟΧΗ :** πρώτα να γράφετε το όνομα του γονέα /συνοδού (1.) μαζί με ένα τηλέφωνο επικοινωνίας και από κάτω τα προστατευόμενα μέλη.

Συμπληρώστε τη φόρμα και μαζί με το χαρτί συναίνεσης και την Υπεύθυνη Δήλωση φέρτε τα μαζί σας την ημέρα του Παιχνιδιού (Κυριακή 7/9/25 ώρα 9:30-10:30, Δημαρχείο)

Σημείωση : σε περίπτωση που δεν είστε ήδη ομάδα, συμπληρώστε τη φόρμα με τα ονόματά σας, φέρτε την μαζί σας και θα σας εντάξουμε εμείς σε μία ομάδα.