



Ημερομηνία: ...../...../2024

Προς: Τμήμα Αθλητισμού Πολιτισμού Δήμου Θήρας

### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η αίτηση μου να παρακολουθήσω τα δωρεάν προγράμματα εκγύμνασης του Δήμου Θήρας για το έτος 2024-2025.

- Επιθυμώ να συμμετάσχω στο:

«Πρόγραμμα Ήπιας Ενδυνάμωσης» Πρωινό  - Απογευματινό

Δευτέρα – Τετάρτη

10:00 – 10:45 | 17:00 – 17:45

Παρασκευή

10:00 – 10:45 | 21:00 – 21:45

Πρόγραμμα Δυναμικής Εκγύμνασης»:

Δευτέρα – Τετάρτη – Παρασκευή

9:00 – 9:45  | 18:00 – 18:45  | 19:00 – 19:45  | 20:00 – 20:45

Όνομα:

Επίθετο:

Όνομα Πατρός:

Ημερομηνία Γεννήσεως:

Τόπος Κατοικίας:

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

E-Mail:

**Για την έγκυρη συμμετοχή σας απαιτείται:**

- Ιατρική Βεβαίωση τελευταίου τριμήνου (Παθολόγου ή Καρδιολόγου)

**Υπογραφή**