



Ημερομηνία: ...../...../2024

Προς: Τμήμα Αθλητισμού Πολιτισμού Δήμου Θήρας

### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

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

- Επιθυμώ να συμμετάσχω στο:

«Ανδρικό Πρόγραμμα Ήπιας Ενδυνάμωσης»

Τρίτη 17:00 – 17:45

Τετάρτη 20:15 – 21:00

Πέμπτη 18:00 – 18:45

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**