



Ημερομηνία:/...../2025

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 2025-2026.

- Επιθυμώ να συμμετάσχω στο*:

«Πρόγραμμα Ήπιας Ενδυνάμωσης»

Δευτέρα – Τετάρτη – Παρασκευή

10:00 – 10:45 ☐

17:00 – 17:45 ☐

«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

***Μπορείτε να επιλέξετε μέχρι ένα (1) τμήμα**