****ΔΗΜΟΣ ΖΩΓΡΑΦΟΥ

Ν.Π. ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

 **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΕΠΙΘΕΤΟ:**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:**

**ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**

**ΑΦΜ: ΔΟΥ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

**ΤΗΛ.:**

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:**

**ΟΝΟΜΑ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΟΣ:**

**ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ:**

**Email:**

**ΣΠΟΥΔΕΣ:**

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

**Προσοχή:** Το ονοματεπώνυμο της αίτησης πρέπει να συμπίπτει με τα στοιχεία που αναφέρονται στην εντολή τραπεζικής πληρωμής των διδάκτρων έτσι ώστε να επιτυγχάνεται η ταυτοποίηση από το ΝΠΔΔ Πολιτισμού και Αθλητισμού του Δήμου Ζωγράφου.

**Στείλετε σας παρακαλούμε την Αίτηση στο erg.zografikisnpdz@gmail.com**