

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΕΠΙΘΕΤΟ:**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:**

**ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**

**ΑΦΜ: ΔΟΥ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

**ΤΗΛ.:**

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:**

**ΟΝΟΜΑ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΟΣ:**

**ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ:**

**Email:**

**ΣΠΟΥΔΕΣ:**

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

**Σας ενημερώνουμε ότι το κόστος συμμετοχής για το εργαστήριο είναι 15€ και η κατάθεση γίνεται στην ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ως εξής:**

**Στοιχεία πελάτη: ΝΠΔΔ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΥ ΖΩΓΡΑΦΟΥ**

**ΙΒΑΝ: GR18 0172 0570 0050 5708 3181 958**

**Στις παρατηρήσεις γράφεται το όνομα του διδασκόμενου, την δραστηριότητα (π.χ. Εργαστήριο Ζωγραφικής, Θεατρικό Εργαστήρι κλπ)**

**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.**