

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΝΕΟΛΑΙΑΣ
(ΟΠΑΝ) ΔΗΜΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό)

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (κινητό)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

ΟΔΟΣ

ΠΟΛΗ

ΤΑΧ/ΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή μου στο δωρεάν πρόγραμμα βιωματικής άσκησης για άτομα τρίτης ηλικίας από τον Ο.Π.Α.Ν.

ΠΕΙΡΑΙΑΣ (ημ/νία)

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

(υπογραφή)