



**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**«Ομήρου Ιλιάδα»**

Ίδρυμα Μιχάλης Κακογιάννης

(Πειραιώς 206, 177 78, Ταύρος)

Ο/Η υπογεγραμμέν..... \_\_\_\_\_

γονέας/κηδεμόνας τ..... μαθητ..... \_\_\_\_\_

τάξεως \_\_\_\_\_ τμήματος \_\_\_\_\_ Δημοτικού / Γυμνασίου / Λυκείου

Τηλέφωνο επικοινωνίας \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**δηλώνω**

ότι επιθυμώ να παρακολουθήσω τη θεατρική παράσταση «Ομήρου Ιλιάδα» στο «Ίδρυμα Μιχάλης Κακογιάννης» την Κυριακή 3/4/2016.

Αριθμός ατόμων για την επίσκεψη ( x € = )

**Αποστέλλω το ποσόν των \_\_\_\_\_ ευρώ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(υπογραφή)