



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Charity Dinner

Δευτέρα, 20/5/2019 στις 20.00

Η αίτηση μαζί με τα χρήματα πρέπει να σταλεί στην Γραμματεία του παιδιού έως την **Τετάρτη, 15.5.19.**

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στην εκδήλωση που διοργανώνει ο **CGS Parents**, την **Δευτέρα, 20.5.2019, ώρα 20.00**, στην **Αίγλη Ζαπφείου**, (Ζάππειο Κήπος, Αθήνα)

Ονοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα : _____

Τηλέφωνο : _____ e-mail : _____

Αριθμός ατόμων για την επίσκεψη (x 50€ =)

Αποστέλλω το ποσό των _____ ευρώ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

(υπογραφή)