



## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

«ΑΡΤ»

Κυριακή 15 Δεκεμβρίου, 20.00

Θέατρο Μικρό Παλλάς, Αμερικής 2 (City Link), Αθήνα

.... υπογεγραμμέν... \_\_\_\_\_

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

τάξεως τμήμα \_\_\_\_\_ Γυμνασίου / Λυκείου

Τηλέφωνο επικοινωνίας : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### δηλώνω

ότι επιθυμώ να παρακολουθήσω την εν λόγω παράσταση

Αριθμός ατόμων για την επίσκεψη (    x 18€ =    )

Αποστέλλω το ποσό των \_\_\_\_\_ ευρώ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(υπογραφή)

*Οι προσκλήσεις θα σταλούν από τον Σύλλογο Γονέων, μέσα στην τσάντα των παιδιών σας, έως την Παρασκευή 13/12.*

CGS.GR

153 51, Pallini  
Athens Greece  
T. +30 210 60 30 411  
F. +30 210 60 30 570