



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

«Επίσκεψη στο θωρηκτό Γ. Αβέρωφ»

Πάρκο Ναυτικής Παράδοσης

(Μαρίνα Φλοίσβου)

Ο/Η υπογεγραμμέν.....

γονέας/κηδεμόνας τ..... μαθητ.....

τάξεως _____ τμήματος _____ Νηπιαγωγείου / Δημοτικού

Τηλέφωνο επικοινωνίας _____

Email _____

δηλώνω

ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στην επίσκεψη στο θωρηκτό Γ. Αβέρωφ, την Κυριακή, 10 Απριλίου 2016 στις 13:30.

Αριθμός παιδιών για την επίσκεψη (x 1,50 € =)

Αριθμός ενηλίκων για την επίσκεψη (x 3,00 € =)

Αποστέλλω το ποσόν των _____ ευρώ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

_____ (υπογραφή)