ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΧΟΡΩΔΙΑ

Όνομα	
Επώνυμο	
Όνομα Πατρός	
Όνομα Μητρός	
Διεύθυνση κατοικίας	
Τηλ. επικοινωνίας	

Σημειώστε τις επιθυμητές ώρες μαθημάτων (ημέρα Σάββατο)

9.00-10.00	
10.00-11.00	
11.00-12.00	
12.00-13.00	
13.00-14.00	