

Καλλιτεχνικός Οργανισμός

ΜΟΡΦΕΣ ΕΚΦΡΑΣΗΣ

Αλκμήνης 13, Κ. Πετράλωνα: 210 3464903 & 210 3464002: [www.morfesekfrasis.gr](http://www.morfesekfrasis.gr)

**Ηλεκτρονική Αίτηση εγγραφής**

**στο 4ο καλοκαιρινό καλλιτεχνικό camp**

Με την παρούσα αίτηση, δηλώνω ότι θα ήθελα το παιδί μου να λάβει μέρος στο 4ο καλλιτεχνικό camp 2017 που θα γίνει στον Βοτανικό Κήπο Διομήδους στο Χαϊδάρι

Όνομα και επώνυμο πατέρα:

Όνομα και επώνυμο μητέρας:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

e-mail:

Όνομα και επώνυμο παιδιού ή παιδιών:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ηλικία παιδιού ή παιδιών:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Το 4ο καλοκαιρινό καλλιτεχνικό camp θα λειτουργήσει τις εξής περιόδους:

* 1η εβδομάδα 19 – 23 Ιουνίου 2017
* 2η εβδομάδα 26-30 Ιουνίου 2017
* 3η εβδομάδα 3- 7 Ιουλίου2017
* 4η εβδομάδα 10- 14 Ιουλίου 2017

Ενδιαφέρομαι για την-τις εβδομάδες:

Από ………………….. εώς ………………………………………………………………………………………………………………………..

Θέλετε το παιδί να κάνει χρήση του menu; *(απαντήστε με Ναι ή Όχι)*

Θέλετε το παιδί σας να κάνει χρήση του σχολικού; *(απαντήστε με Ναι ή Όχι)*

*Αν ναι, γράψτε μας την ακριβή διεύθυνση σας:*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Για να ολοκληρωθεί η εγγραφή του παιδιού σας, θα πρέπει να καταβάλλετε το 1/4 του ποσού που αντιστοιχεί. Αυτό μπορείτε να το κάνετε με ηλεκτρονική κατάθεση στον λογαριασμό μας, είτε μπορείτε να έρθετε από τον χώρο μας.

Ηλεκτρονική κατάθεση:

*Αlpha bank*

*Επωνυμία: ΜΟΡΦΕΣ ΕΚΦΡΑΣΗΣ*

*IBAN GR21 0140 56605660 0200 2000 021*

***Μην ξεχάσετε να βάλετε το όνομα σας και να μας στείλετε ηλεκτρονικά την απόδειξη κατάθεσης***

Για συνάντηση στο χώρο μας για την πληρωμή σας, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας στα τηλέφωνα: 210 3464903, 210 3464002

**Για ότι χρειαστείτε παρακαλούμε μη διστάσετε να επικοινωνήστε μαζί μας!**

**Μορφές Έκφρασης**

**Αλκμήνης 13, Κ. Πετράλωνα**

**2103464903, 210 3464002**