

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εργαστήρια Θεάτρου στην πόλη της Καρύστου.

Η συγκεκριμένη φόρμα αφορά την εγγραφή των ενήλικων εκπαιδευόμενων, στα τμήματα μαθημάτων των Θεατρικών Εργαστηρίων για το έτος 2025-2026.

Όνοματεπώνυμο εκπαιδευόμενου:			
Ενήλικας:	<input type="checkbox"/>	Ναι	Στην περίπτωση που δεν είστε ενήλικας πρέπει να συμπληρωθεί από τον κηδεμόνα σας η αίτηση συμμετοχής ανηλίκου
Δ/ση email:			
Τηλέφωνο επικοινωνίας:			
Δ/ση κατοικίας:			

Όροι Συγκατάθεσης:

Με τη συμπλήρωση της παρούσας αίτησης συναινείτε στη χρήση των απαντήσεων σας από τον Δήμο Καρύστου και το ΔΗ.ΠΕ.ΘΕ. Ρούμελης. Μετά την υποβολή της αίτησης, ο υπεύθυνος εκπρόσωπος του Δήμου, Πετρή Έφη, θα επικοινωνήσει μαζί σας για την επιβεβαίωση της διαδικασίας εγγραφής.

Στοιχεία Επικοινωνίας:

Δήμος Καρύστου

Υπεύθυνος/η: Πετρή Έφη

email: info@dimoskarystou.gr ,

τηλέφωνο: 2224350013