



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΘΕΑΤΡΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

Όνοματεπώνυμο:

Σχολείο:

Ειδικότητα:

Π.Μ.Π.:

Ειδικά ενδιαφέροντα:

.....

Επαρχία διαμονής:

Κινητό τηλέφωνο:

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Ημερομηνία:

.....

(Υπογραφή)



Αρ. πρωτ.: ΘΕΑΤΡΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΘΕΑΡΤΟΝ (ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ)