

 **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

 Επιθυμώ να συμμετέχω στην Ομάδα Aνάγνωσης **«Φιλομυθία»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |
| **Δ/νση Κατοικίας:** |  |
| **Τηλέφωνο:**  |  |
| **Kινητό τηλ.:** |  |
| **Email:** |  |
| **Επάγγελμα:** |  |
| **Δ/νση Εργασίας:** |  |