ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ στον Β' Κύκλο των Εκπαιδευτικών Εργαστηρίων 2015-2016

Ονοματεπώνυμο		
Ιδιότητα		
Εκπρόσωπος Φορέα	**Ναι**	**Οχι**
Εάν ναι, παρακαλούμε σημειώστε τον φορέα τον οποίο εκπροσωπείτε		
Φοιτητής	**Ναι**	**Οχι**
Εάν ναι, παρακαλούμε σημειώστε τον τομέα σπουδών σας		
Ενεργός Εθελοντής	**Ναι**	**Οχι**
Εάν ναι, παρακαλούμε σημειώστε τον τομέα παροχής εθελοντισμού		
Ιδιώτης	**Ναι**	**Οχι**
Στοιχεία Επικοινωνίας		
Τηλέφωνο		
Διεύθυνση		
email		
facebook		
Επιθυμώ με το τέλος του Εργαστηρίου να μου αποσταλεί ηλεκτρονικά Βεβαίωση Συμμετοχής	**Ναι**	**Οχι**

Ημερομηνία, .../..../.....

Υπογραφή

Για την καλύτερη οργάνωση του Εργαστηρίου, παρακαλούμε η δήλωση συμμετοχής να σταλεί στο email *info@sfe-epath.com,*

έως τις *26/2/2016*

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ!