

Αίτηση Συμμετοχής

Όνομα: _____

Επίθετο: _____

Ον/πώνυμο πατέρα: _____

Ον/πώνυμο μητέρας: _____

Ημερομηνία γεννήσεως: _____

Σχολείο: _____

Τάξη: _____ το σχολικό έτος: 2016-2017.

Εκμάθηση Γερμανικών: _____ χρόνια

Διεύθυνση: _____ Πόλη: _____ Τ.Κ.: _____

Τηλ. οικίας: _____ Τηλ. εργασίας: _____

Κινητό: _____ e-mail: _____

Παρατηρήσεις: _____

Κόστος συμμετοχής: 740,-€

Επιθυμώ μεταφορά με λεωφορείο, 190,-€ ΝΑΙ ΟΧΙ

Πρώτη συμμετοχή στο Summer Camp ΝΑΙ ΟΧΙ

Τρόποι πληρωμής:

1. Στο ταμείο της Σχολής (Δευτέρα-Πέμπτη 7:30' - 12:30') (Μετρητά, Master Card, Visa Card)

2. ALPHA BANK : IBAN : GR 49 0140 1100 1100 0200 2000 634

BIC Code : CRBAGRAAXX

Τα έξοδα εμβάσματος επιβαρύνουν τον καταθέτη.

Βασική προϋπόθεση:

Στην **αιτιολογία** κατάθεσης να αναγράφεται το ον/πώνυμο του μαθητή.

Δηλώσεις συμμετοχής έως 9 Ιουνίου (η συμμετοχή κατοχυρώνεται με την εξόφληση). Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ:

ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΟΜΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΓΙΑ ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ SUSA ΚΑΙ ΤΗΣ ΓΣΑ

ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΣΕ

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΤΟΥ SUMMER CAMP ΚΑΙ ΤΗΣ ΓΣΑ

