

# ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΕΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

## Όνομασία ομάδας: .....

Όνομα.....	Όνομα.....	Όνομα.....
Επώνυμο.....	Επώνυμο.....	Επώνυμο.....
Ημ. γεν. ....	Ημ. γεν. ....	Ημ. γεν. ....
Σχολείο .....	Σχολείο .....	Σχολείο .....
Υπογραφή γονέα	Υπογραφή γονέα	Υπογραφή γονέα
Όνομα.....	Όνομα.....	Όνομα.....
Επώνυμο.....	Επώνυμο.....	Επώνυμο.....
Ημ. γεν. ....	Ημ. γεν. ....	Ημ. γεν. ....
Σχολείο .....	Σχολείο .....	Σχολείο .....
Υπογραφή γονέα	Υπογραφή γονέα	Υπογραφή γονέα



\* Για αγόρια και κορίτσια 10-12 ετών, που φτιάχνουν με τους φίλους τους ομάδες 4-6 ατόμων ή έρχονται μόνοι τους και εντάσσονται σε ομάδες, για να παίξουν σε υπαίθρια γήπεδα ελεύθερο Handball.

\* Η συμμετοχή είναι δωρεάν. \*Ωρα έναρξης εκδήλωσης 11.00 (ώρα προσίλευσης 10.30).

\* Η εκδήλωση συνδέεται με τα κοινωνικά προγράμματα του δήμου Θεσσαλονίκης και οι συμμετέχοντες μπορούν να προσφέρουν συσκευασμένα τρόφιμα μακρός διάρκειάς για το κοινόπρόσωπο παντοπωλείο του δήμου.

\* Δηλώσεις συμμετοχής και πληροφορίες: 2310475501 (τηλ. γραφείο ΕΣΧΘ - πρωί, 9.00-12.00 ώρες), 2310475502 (fax) e-mail: esxth@yahoo.gr