**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Εργαστήρια Θεάτρου στην πόλη των Ψαχνών

Η συγκεκριμένη φόρμα αφορά την εγγραφή των ενήλικων εκπαιδευόμενων, στα τμήματα μαθημάτων των Θεατρικών Εργαστηρίων για το έτος 2025-2026.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο εκπαιδευόμενου: |  | | |
| Ενήλικας: |  | Ναι | Στην περίπτωση που δεν είστε ενήλικας πρέπει να συμπληρωθεί από τον κηδεμόνα σας η αίτηση συμμετοχής ανηλίκου |
| Δ/νση email: |  | | |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας: |  | | |
| Δ/νση κατοικίας: |  | | |

Όροι Συγκατάθεσης:

Με τη συμπλήρωση της παρούσας αίτησης συναινείτε στη χρήση των απαντήσεων σας από τον Δήμο Διρφύων Μεσσαπίων και το ΔΗ.ΠΕ.ΘΕ. Ρούμελης. Μετά την υποβολή της αίτησης, ο υπεύθυνος εκπρόσωπος του Δήμου Διρφύων Μεσσαπίων θα επικοινωνήσει μαζί σας για την επιβεβαίωση της διαδικασίας εγγραφής.

Στοιχεία Επικοινωνίας:

Δήμος Διρφύων Μεσσαπίων

Υπεύθυνος/η: Μύταλα Τζεράνη Ευαγγελία

email: politismos@ddm.gov.gr

τηλέφωνο: 6999143865