**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΘΕΑΤΡΟ**

**ΘΕΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ:…………………………………………………………………**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………………………………………..**

**ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………………………………………………**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ: …………………………………………………………………………………….**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ: ………………………………………………………………………**

**ΗΛΙΚΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ: ……………………………………………………………………………**

**ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:……………………………………………………………………….**

**Αθήνα, ……………………….**

**Ο Αιτών/Αιτούσα**

**ΥΓ. Παρακαλούμε ενημερώστε εγκαίρως σε περίπτωση ακύρωσης.**