



Ημερομηνία:
Αρ. Πρωτ.:.....

ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ :.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:.....

ΜΟΡΦΗ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:

.....

Α.Φ.Μ:.....

Δ.Ο.Υ :

ΠΟΛΗ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :.....

Τ.Κ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΦΑΞ:

EMAIL:

Θέμα: Πρόταση συνεργασίας για την εκτέλεση προγραμμάτων ή μέτρων που αφορούν δημιουργικές δραστηριότητες, δράσεις αξιοποίησης του ελεύθερου χρόνου, πολιτιστικές δραστηριότητες, καλλιτεχνικά μαθήματα για κάθε ηλικιακή ομάδα και ομαδικές δραστηριότητες που ενθαρρύνουν τον εθελοντισμό και τη δημιουργικότητα.

Κατόπιν έγκρισης της αίτησης, ο αιτών υποχρεούται με ευθύνη του, στην κατάθεση εντύπου στοιχείων-αναλυτικής καταγραφής και στην υπογραφή ιδ. συμφωνητικού εντός μηνός Σεπτεμβρίου 2018.

ΠΡΟΣ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΟΥ Δ.Ο.Ε.Π.Α.Π – ΔΗ.Π.Ε.ΘΕ ΔΗΜΟΥ
ΒΟΛΟΥ

Αίθουσα/ες & Χρήση:

Είδος παροχής:(μουσικά όργανα, χορός, χορωδία κ.τ.λ.)

Κόστος εγγραφής:

Μηνιαίο ποσό διδάκτρων ανά παροχή

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ