

ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΟΜΑΔΕΣ

Σχολείο:

Επώνυμο	Όνομα	Τηλέφωνο	E-MAIL

Παρακαλώ στείλτε την παραπάνω φόρμα με φαξ στο 2284024911 μέχρι 28/09/12.

Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας