

Δήλωση Συμμετοχής

Ο κάτωθι υπογραφόμενος/ηδηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στον/ην..... να συμμετάσχει στην τριήμερη εκδρομή του 19ου Συστήματος Ναυτοπροσκόπων Αθηνών στις 28-30/12/2018 στο Μικρό Χωριό Ευρυτανίας και επισυνάπτω το ποσό συμμετοχής.

Ο/Η Δηλών/ούσα

.....