



ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ………………….…..

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ……………...….……………….………………...……..

 ΦΟΡΕΑΣ……………………………….……………....….……………………

 ΙΔΙΟΤΗΤΑ - ΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΦΟΡΕΑ……….…….....……………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ...……..……………………………………FAX…………….……

 E-MAIL.….……………………………………………………………………..

Για τη διευκόλυνση των εργασιών της Οργανωτικής Επιτροπής της Ημερίδας

σας παρακαλούμε να απαντήσετε για την συμμετοχή σας έως **20/5/2015.**

Η δήλωση συμμετοχής μπορεί να αποσταλεί μέσω email

στην ηλεκτρονική διεύθυνση soscenter@sos-villages.gr

ταχυδρομικά στη διεύθυνση Μεγίστης 23, Τ.Κ 113 61 Αθήνα

ή μέσω fax στο 210-8649946

Τηλ. επικοινωνίας 210-8650111

Υπεύθυνες Επικοινωνίας

κ. Αθηνά Δημητροπούλου

κ. Κατερίνα Κούτα