

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ**  
**Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής**  
**Μέριμνας**  
**Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης**  
**Γραφείο Πολιτισμού & Αθλητισμού**

Του Συλλόγου/ Σωματείου

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Όνομα αιτούντος

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Δ/ση:.....

.....

Τηλ.....

.....

Παρακαλώ όπως  
προβείτε στη θεώρηση των  
παρακάτω :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Αλεξ/πολη ..... /..... / 2011

**Ο/Η Αιτών/Αιτούσα**