

## ΔΗΜΟΣ ΜΟΡΦΟΥ

Ζήνωνος Σώζου 16, 1075 Λευκωσία  
Τηλ.: 22447333, 22447334, Φαξ: 22762015  
dimosmorphou@cytanet.com.cy • www.morphou.org.cy



## MORPHOU MUNICIPALITY

16, Zinonos Sozou Street, 1075 Nicosia  
Tel.: 22447333, 22447334, Fax: 22762015  
dimosmorphou@cytanet.com.cy • www.morphou.org.cy

### ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΤΟΥΡΝΟΥΑ «EUROPOUSSE» SAINT CYR SUR LOIRE ΓΑΛΛΙΑΣ

3 - 6 Απριλίου 2015

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Γέννησης: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση/ Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο πατέρα: \_\_\_\_\_

Αριθμός ταυτότητας πατέρα/ καταγωγή: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο μητέρας: \_\_\_\_\_

Αριθμός ταυτότητας μητέρας/ καταγωγή: \_\_\_\_\_

Προβλήματα Υγείας παιδιού: \_\_\_\_\_

Προβλήματα του παιδιού που χρίζουν ιδιαίτερης αναφοράς προς τους διοργανωτές:

Οι αιτήσεις θα πρέπει να παραδοθούν στο Δήμο Μόρφου μέχρι τις 12:00 το μεσημέρι την Παρασκευή 20 Φεβρουαρίου 2015.

**Δήλωση γονιού:** Δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει στην αποστολή του Δήμου Μόρφου και του Δημοτικού Συμβουλίου Νεολαίας Δήμου Μόρφου στο τουρνουά ποδοσφαίρου «EUROPOUSSE» στη Γαλλία.

Υπογραφή : \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

