

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΔΡΑΣΗΣ ΚΕΔΜΟΠ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:     ΗΗ / ΜΜ / ΕΤΟΣ

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός:

Αρ.:

ΤΚ. , Περιοχή:

Τηλέφωνα επικοινωνίας

Τηλέφωνο Κατοικίας:

Τηλέφωνο Κινητό:

Τηλέφωνο Εργασίας:

Επάγγελμα:

Email:

**Τύπος Προσφοράς** (συμπληρώνεις με ένα **x** όσες επιλογές επιθυμείς):

- Βοήθεια στο γραφείο του ΚΕΔΜΟΠ
- Συμμετοχή σε εκδηλώσεις του ΚΕΔΜΟΠ εντός Πάτρας
- Συμμετοχή σε εκδηλώσεις του ΚΕΔΜΟΠ εκτός Πάτρας
- Διοργάνωση & διεκπεραίωση εκδηλώσεων με μια ομάδα φίλων μου
- Διοργάνωση εκδήλωσης στο χώρο εργασίας μου/σπουδών μου
- Δημιουργία αντικειμένων για το Χριστουγεννιάτικο ή Πασχαλινό Bazaar
- Ενημέρωση και εύρεση ετήσιων συνδρομητών
- Άλλο.....

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

Ημερομηνία

Υπογραφή

Παρακαλούμε, σε περίπτωση που θέλετε να διαγραφείτε από εθελοντής-ρια δράσης του ΚΕΔΜΟΠ-Χάρισε Ζωή να μας ενημερώσετε τηλεφωνικά ή μέσω e-mail.

Το ΚΕΔΜΟΠ λειτουργεί υπό την αιγίδα