

**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΔΑΣΚΑΛΩΝ- ΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ  
ΧΑΛΚΙΔΑΣ**

Αίτηση συμμετοχής σε ομάδες

Επώνυμο:

Όνομα:

e-Mail:

Τηλέφωνο:

Ενδιαφέρομαι να συμμετάσχω σε: