**Στρατηγού Καλλάρη 50,15452, Αθήνα**

**http://hfc-worldwide.org/athens/**

**Πράξη: «Διεθνής Έκθεση Βιβλίου Θεσσαλονίκης» (ΟΠΣ 5002343)**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**σε συνέχεια της πρόσκλησης ΕΙΠ C OUT B 2420/27.4.2017**

**Επώνυμο:**

**Όνομα:**

**Όνομα πατέρα:**

**Όνομα μητέρας:**

**Ημερομηνία γέννησης:** (ημέρα/μήνας/έτος)

**Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:** (π.χ. ΑΒ123456)

**Διεύθυνση κατοικίας:** (Οδός, Αριθμός, Πόλη, Τ.Κ.)

**Τηλέφωνο σταθερό:** Χωρίς κενά και παύλες, π.χ. 2109999999

**Τηλέφωνο κινητό:** Χωρίς κενά και παύλες, π.χ. 6919999999

**Email:**

**Ειδικότητα στην οποία αφορά η αίτηση:**

Ημερομηνία: ……………………

Υπογραφή