**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΠΟΛΗ** |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ** |  |
| **EMAIL** |  |

* Διάβασα και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής.

Θα μας βρείτε :

**Instagram**: #idifosgr

**Facebook** : Φωτογραφική λέσχη Πάτρας «ΗΔΥΦΩΣ»