

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλούμε, να συμπληρώσετε την παρακάτω Φόρμα Εγγραφής και να την στείλετε στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Snowport info@snowport.gr, υπόψη της Υπεύθυνης της Ακαδημίας Σκι Σοφίας Κομπού, με τα πλήρη στοιχεία σας προκειμένου να μας διευκολύνετε στην ολοκλήρωση του μητρώου των συμμετεχόντων για το έτος 2018-2019. Σας παρακαλούμε να μας ενημερώνετε για κάθε αλλαγή των στοιχείων σας, για να είναι δυνατή η επικοινωνία μας, στην ίδια ηλεκτρονική διεύθυνση.

Η εγγραφή αντιστοιχεί στο 50% του ποσού του επιλεγόμενου πακέτου συνδρομής και λειτουργεί ως προκαταβολή.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____

ΕΠΙΛΕΓΟΜΕΝΟ ΠΑΚΕΤΟ

- SNOW 2 *δοκιμαστικό πακέτο**
- SNOW 7**
- SNOW 10**
- SNOW 15**
- SNOW 20**
- SNOWKIDZ 10**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____

ΠΟΛΗ _____ **ΤΚ** _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____ **E-MAIL** _____

Ημ/νια / /2018

Υπογραφή _____