**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜΑ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΤΗΛ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΚΙΝΗΤΟ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Επιθυμώ να συμμετάσχω στη «Σχολή Ενδυνάμωσης Γυναικών» που διοργανώνει το Κέντρο Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας Π.Ε. Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», διάρκειας 12 συναντήσεων, μία ανά 15ήμερο (από Οκτώβριο 2015 έως και Μάιο 2016) στο χώρο του Κ.Π. (Φλώρας Καραπαπά 3, Αγρίνιο).

Ημερομηνία:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Η αιτούσα