

**ΑΙΤΗΣΗ**

**(‘Ο Θεραπευτικός Γάμος και το Θεραπευτικό Διαζύγιο’)**

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

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

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

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

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

**ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Επιθυμώ να συμμετάσχω στη Συζήτηση Γονέων με θέμα: *‘Ο Θεραπευτικός Γάμος και το Θεραπευτικό Διαζύγιο’*, που διοργανώνει το Κέντρο Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας Π.Ε. Αιτωλ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ» το Σάββατο 9 Μαίου 2016 στην αίθουσα Εκπαίδευσης του Κέντρου Πρόληψης (Φλώρας Καραπαπά 3, Αγρίνιο).

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

Ο αιτών /Η αιτούσα