



**ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΤΟΜΩΝ  
ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ - Δ.Α.Δ. Ν. Καστοριάς**

Εταιρεία Προστασίας Ατόμων με Αυτισμό Δ.Α.Δ. Ν. Καστοριάς  
Εθνικό Μητρώο Φορέων Ιδιωτικού Τομέα Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα  
που παρέχουν υπηρεσίες Κοινωνικής Φροντίδας

ΑΜ: 03204ΣΥΤ11096Ο38Ν-0911

Ειδικό Μητρώο Εθελοντικών μη Κυβερνητικών Οργανώσεων

ΑΜ:03204ΣΥΤ11096Ο38Ν-0830

**ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ, ΕΦΗΒΟΥΣ ΚΑΙ ΝΕΑΡΟΥΣ ΕΝΗΛΙΚΕΣ ΜΕ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΣΤΟ  
ΦΑΣΜΑ ΤΟΥ ΑΥΤΙΣΜΟΥ, Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ ([autismkastoria-kentrohmeras.blogspot.gr](http://autismkastoria-kentrohmeras.blogspot.gr))**

## **Αίτηση εθελοντή για την εκδήλωση στις 29 Μαρτίου 2018**

Όνοματεπώνυμο: .....

Τηλέφωνο: .....

E-mail: .....

Ημερομηνία Γέννησης: ..... Μέγεθος για T-shirt: .....

Ιδιότητα/ Επάγγελμα: .....

Επιθυμώ να συμμετέχω ως εθελοντής στην εκδήλωση που θα διοργανώσει το Κέντρο Ημέρας για παιδιά, εφήβους και νεαρούς ενήλικες με διαταραχή στο φάσμα του αυτισμού Ν. Καστοριάς την Πέμπτη 29 Μαρτίου 2018 στο ανοικτό γήπεδο ποδοσφαίρου Μανιάκων.

**Ώρα προσέλευσης: 08:00 π.μ.**

**Ώρα αποχώρησης: 15:00 μ.μ.**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι εκείνη την ημέρα θα βρίσκομαι στον χώρο νωρίτερα από την έναρξη των δραστηριοτήτων και για το διάστημα της προετοιμασίας θα είμαι σε επικοινωνία με την γραμματεία και την κα. Κολλήγα, για να ενημερωθώ πλήρως για τα καθήκοντά μου.

Ημερομηνία .....

Υπογραφή Αιτούντα

**Ευχαριστούμε για την αίτησή σας!**