**ΠΙΝΑΚΑΣ ΧΡΕΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**«ΜΕΤΑ ΤΟ ΚΟΥΔΟΥΝΙ»**

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ 2ο ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» ΚΑΙ ΑΝΕΒΑΣΤΕ ΤΟ ΩΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα Κέντρου** |  | **ΕΠΙΛΟΓΗ 1ου ΚΩΔΙΚΟΥ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ** | | | **ΕΠΙΛΟΓΗ 2ου ΚΩΔΙΚΟΥ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ** | | | **ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΥΓΚΕΓΡΙΜΕΝΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ** |
| **«Μετά το Κουδούνι»**  **Χ' Γεωργάκη Κορνέσιου Θερινή Περίοδος 2024**  **20/06-06/09/2024**  **10 εβδομάδες** | **50 Ευρώ / εβδομάδα** | **945** |  | *1 παιδί* |  | **401** | *1 εβδομάδα* | 1η βδ. 20/06-21/06 |
| **100 Ευρώ / εβδομάδα** | **946** |  | *2 παιδιά* |  | **402** | *2 εβδομάδες* | 2η βδ. 24/06-28/06 |
| **125 Ευρώ /εβδομάδα** | **947** |  | *3 παιδιά* |  | **403** | *3 εβδομάδες* | 3η βδ. 01/07-05/07 |
| **150 Ευρώ / εβδομάδα** | **948** |  | *4 παιδιά* |  | **404** | *4 εβδομάδες* | 4η βδ. 08/07-12/07 |
|  |  |  |  |  |  | **405** | *5 εβδομάδες* | 5η βδ. 15/07-19/07 |
|  |  |  |  |  |  | **406** | *6 εβδομάδες* | 6η βδ. 22/07-26/07 |
|  |  |  |  |  |  | **407** | *7 εβδομάδες* | 7η βδ. 29/07-02/08 |
|  |  |  |  |  |  | **408** | *8 εβδομάδες* | 8η βδ. 19/08-23/08 |
|  |  |  |  |  |  | **409** | *9 εβδομάδες* | 9η βδ. 26/08-30/08 |
|  |  |  |  |  |  | **410** | *10 εβδομάδες* | 10η βδ. 02/09-06/09 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Όνομα Παιδιού: |  |
| 2 | Ονόματα Αδελφών: |  |
| 3 | 1ος  και 2ος Κωδικός : |  |
| 4 | Επιλογή εβδομάδων : |  |
| 5 | Οφειλόμενο ποσό : |  |
| 6 | Τηλέφωνο : |  |
| 7 | Όνομα-Επώνυμο και τηλέφωνο ατόμου/ων που θα περιλαμβάνει/ουν το παιδί |  |
| 8 | Άλλα σχόλια : |  |

1. Συμπληρώστε το Ονοματεπώνυμο του Παιδιού
2. Συμπληρώστε τα ονόματα των αδελφών αν υπάρχουν και επηρεάζουν το κόστος συμμετοχής
3. Συμπληρώστε τον **1ο Κωδικό** με τον αριθμό παιδιού/ιών που θα εγγράψετε στο «Κέντρο» και τον **2ο Κωδικό** με τον αριθμό των εβδομάδων συμμετοχής του/των παιδιού/ών στο «Κέντρο» π.χ. 945403 (δηλ. €50 /εβδ. για **1 παιδί,** για 3 εβδ) ή 945403 (δηλ. €100 /εβδ για **2 αδέρφια,** για 3 εβδ.)

Οι Κωδικοί αριθμοί είναι τριψήφιοι και πρέπει να περιλαμβάνουν και τα μηδενικά

1. Συμπληρώστε τις εβδομάδες συμμετοχής του/των παιδιού/ων στο «Κέντρο» πχ. 1η, 2η, 5η και 6η
2. Συμπληρώστε το οφειλόμενο ποσό που βλέπετε από τον πίνακα σύμφωνα με τις επιλογές σας

(πχ. 1 παιδί για 3εβδ = €50 Χ 3εβδ= €150) ή (2 αδέρφια για 3 εβδ = €100 Χ 3 εβδ = €300)

1. Συμπληρώστε το τελευταίο ενεργό τηλέφωνο σας
2. Συμπληρώστε το όνομα του/των ατόμου/ων που θα παραλαμβάνει το παιδί

**Παράδειγμα Α :** για 1 παιδί για 2 εβδομάδες, δηλώνω : Κωδικό: 945402 Εβδομάδες: 1η, 2η

Ποσό : €100 και επιπλέον το όνομα του ατόμου που θα παραλαμβάνει το παιδί

**Παράδειγμα Β :** για 2 παιδιά για 3 εβδομάδες, δηλώνω : Κωδικό: 946403 Εβδομάδες: 1η,2η,3η Ποσό: €300