**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Εκδρομή: **ΣΤΡΟΦΥΛΙΑ**

Ημερομηνία: **25/9/2016**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Έτος Γέννησης: |  |
| Διεύθυνση, Τ.Κ., Πόλη: |  |
| Σταθερό τηλέφωνο: |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Διεύθυνση e-mail: |  |
| Mέλος της Ορνιθολογικής: | 🗖 Ναι 🗖 Όχι 🗖 παλιό μέλος |
| Εμπειρία στην αναγνώριση πουλιών: | 🗖 Μεγάλη 🗖 Μικρή 🗖 Μέτρια 🗖 Καμία |
| Έχετε: | 🗖 Κιάλια 🗖Τηλεσκόπιο 🗖 Οδηγό Παρατήρησης Πουλιών |
| Άλλα ενδιαφέροντα : |  |

***Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα μόνο αν συνοδεύετε ανήλικα άτομα:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο  |  | Έτος γέννησης |  |
| Ονοματεπώνυμο  |  | Έτος γέννησης |  |
| Ονοματεπώνυμο |  | Έτος γέννησης |  |

Υπογραφή: