|  |  |
| --- | --- |
| **Κ.Π.Ε.:** |  |
| **Τηλέφωνο Κ.Π.Ε.:** |  |
| **e-mail Κ.Π.Ε.:** |  |
| **Ταχ. Δ/νση Κ.Π.Ε.:** |  |

**Εκπρόσωπος/οι στο δίκτυο «Ευρωπαϊκά Ορειβατικά Μονοπάτια Ε6 + Ε4»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |  |
| **Θέση στο ΚΠΕ:** |  |  |
| **Τηλέφωνο (Κινητό):** |  |  |
| **e-mail προσωπικό:** |  |  |
| **Υπογραφή** |  |  |

Έχοντας υπόψη όλα τα σχετικά που αφορούν στη λειτουργία του Δικτύου Π.Ε. «Ευρωπαϊκά Ορειβατικά Μονοπάτια Ε6 + Ε4», επιθυμούμε να συμμετάσχουμε στην

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Συντονιστική Επιτροπή** |  |  |
| **Παιδαγωγική Ομάδα** |  |  |

Τσεκάρετε το αντίστοιχο πεδίο

|  |  |
| --- | --- |
| **Ημερομηνία Αίτησης** |  |
|  | **Ο/Η υπεύθυνος/η του Κ.Π.Ε.** |