

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ 23η ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ

ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ ΝΕΑΣ ΧΑΛΚΗΔΟΝΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

EMAIL:.....

Προτίθεμαι να συμμετάσχω στην εθελοντική αιμοδοσία που θα πραγματοποιηθεί την **Τετάρτη 24**

ΙΟΥΛΙΟΥ 2024 στο ΠΠΙΕΔ και ώρες από **14:00μ.μ** έως **19:00μ.μ.**

Θα έχω μαζί μου:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου ή κάρτα εθελοντή αιμοδότη και ΑΜΚΑ.

Ώρα που επιθυμώ να παρευρεθώ:.....

Ο αιτών/ Η αιτούσα