

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο/Η υπογράφων/υπογράφουσα _____ γονέας/κηδεμόνας
του/της μαθητή/τριας _____
της _____ τάξης Γυμνασίου / Λυκείου που φοιτά στ _____
(επωνυμία σχολικής μονάδας),

Δηλώνω υπεύθυνα ότι

Επιθυμώ να συμμετάσχει το παιδί μου στο **Μαθητικό Συνέδριο CGS MUN** που θα πραγματοποιηθεί από την **Παρασκευή 12 έως και την Κυριακή 14 Δεκεμβρίου 2025**.

Η κατάθεση γίνεται στους παρακάτω λογαριασμούς:

Piraeus Bank

Bank Account Number 5019-017-438-809
IBAN: GR02 01 72 0190 0050 1901 7438 809

Alpha Bank

Bank Account Number 142 00232 0000 948
IBAN: GR56 0140 1420 1420 0232 0000 948

Eurobank

Bank Account Number 0026.0201.92/ 0200.214.519
IBAN: GR200 260 20100 009 20 200 214 519

Reason for Deposit

Full Name - Individual Delegate Fee 20th CGS MUN

Ημερομηνία

Ο/Η Δηλών/ούσα
