ΔΗΜΟΣ ΕΛΑΣΣΟΝΑΣ
Municipality of Elassona

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΕΤΟΥΣ 2024

ΠΡΟΣ: ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΙΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
& ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΔΗΜΟΥ ΕΛΑΣΣΟΝΑΣ

Επωνυμία: .....

Α.Φ.Μ. Φορέα/Συλλόγου: .....

Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου: .....

Τηλέφωνο: .....

e-mail: .....

Τίτλος Εκδήλωσης/Δράσης: .....

.....

Ημερομηνία Εκδήλωσης/Δράσης: .....

Διάρκεια Εκδήλωσης/Δράσης: .....

Τόπος Εκδήλωσης/Δράσης: .....

Συμμετέχοντες: .....

Ηλικιακή κλίμακα: .....

Απευθυνόμενο κοινό: .....

Συνδιοργανωτές: .....

Περιγραφή Εκδήλωσης/Δράσης: .....

.....

.....

.....

.....

Σκοπός Εκδήλωσης/Δράσης: .....

.....

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ	
Περιγραφή Εξόδων	**Ποσό**
Συνολικό Ποσό:	

Συνολικός Προϋπολογισμός: ……

Απαιτούμενο ποσό επιδότησης από τον Δήμο: ……

Κάλυψη δαπάνης: ……

Καταγραφή αιτήματος: ……

……

……

……

……

……

……

……

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή & σφραγίδα Συλλόγου)