



Φόρμα Συμμετοχής

Θέλω να λαμβάνω ενημέρωση από το Κάθε Μέρα Πολίτης

Προσωπικά Στοιχεία

*Όνομα:

.....

Επάγγελμα:

.....

Σταθερό Τηλέφωνο:

.....

*Δήμος:

.....

Διεύθυνση:

.....

*Διεύθυνση E-mail:

.....

*Επώνυμο:

.....

*Κινητό Τηλέφωνο:

.....

Περιοχή:

.....

ΤΚ:

.....

Σημείωση:

Με αστερίσκο(*) σημειώνονται τα υποχρεωτικά πεδία προς συμπλήρωση.

