

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ 27η ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ ΝΕΑΣ ΧΑΛΚΗΔΟΝΑΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

EMAIL:.....

Προτίθεμαι να συμμετάσχω στην εθελοντική αιμοδοσία που θα πραγματοποιηθεί την **Τετάρτη 26**

Νοεμβρίου 2025 στο ΠΠΙΕΔ και ώρες από 14:00μ.μ έως 18:30μ.μ και θα έχω μαζί μου

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

Όρα που επιθυμώ να παρευρεθώ:.....

Ο αιτών/ Η αιτούσα