**ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΕΤΟΧΗΣ**

**Επώνυμο:**

**Όνομα:**

**Εξάμηνο φοίτησης:**

**Τηλ. επικοινωνίας**

**Email:**

Επιθυμώ να δηλώσω συμμετοχή, για γνωριμία και προσφορά εθελοντικής εργασίας, στις σχετιζόμενες με εθελοντισμό υπηρεσίες του Δήμου Σερρών (σημειώνετε όποια επιλογή επιθυμείτε):

* Το Κοινωνικό Παντοπωλείο
* Το Κοινωνικό Συσσίτιο.

κατά τη φοιτητική εβδομάδα από τις 12/02/2024 έως τις 16/02/2024.