**EKTAKTO ΠΑΓΚΥΠΡΙΟ ΠΡΟΣΚΟΠΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ**

**ΚΥΡΙΑΚΗ 15 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2015**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΕΚΤΑΚΤΟ ΠΑΓΚΥΠΡΙΟ ΠΡΟΣΚΟΠΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  | **ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ:** |  | **ΣΥΣΤΗΜΑ:** |  |

**Επαρχιακή Εφορεία: ……………………………………**

**Προς την Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου**

**Επιθυμώ να συμμετάσχω στο Έκτακτο Παγκύπριο Προσκοπικό Συνέδριο**

**Υπογραφή Ημερομηνία**

………………………………………. …………………..

**Σημειώσεις:**

1. Η δήλωση συμμετοχής θα πρέπει να αποσταλεί στα γραφεία του ΣΠΚ μέχρι και την Δευτέρα 9 Νοεμβρίου 2015 μαζί με το δικαίωμα συμμετοχής των €10.
2. Σε περίπτωση που αποσταλεί ηλεκτρονικά αυτή θα πρέπει να συνοδεύεται και με απόδειξη κατάθεσης του αντίτιμου του δικαιώματος συμμετοχής στον λογαριασμό:

**0136 05 002034**

**ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ**