****

|  |  |
| --- | --- |
| **ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ «MASS SOUVENIRS»** | |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΕΠΙΘΕΤΟ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ** |  |
| **EMAIL** |  |
| **ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΣΠΟΥΔΕΣ** |  |
| **Προηγούμενες συμμετοχές σε εργαστήρια ή εκθέσεις** | (Έτος, Τίτλος, Τόπος, Οργανισμός) |
| **Κείμενο σχετικά με το έργο του/της υποψηφίου/υποψήφιας, καθώς και τα κίνητρα συμμετοχής στο συγκεκριμένο εργαστήριο (max 300 λέξεις)** |  |

