****

|  |
| --- |
| **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)** |  |

