**Water City**

**(κάθε μέλος μπορεί να έχει δύο (2) Voucher για δωρεάν πρόσβαση.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Επώνυμο μέλους** | **Όνομα μέλους** | **Αριθμός μέλους ΙΡΑ** | **Email:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Στο πεδίο **(Αριθμός μέλους ΙΡΑ)** αναγράφεται ο αριθμός που είναι στην ταυτότητα της ΙΡΑ

Στο πεδίο (**Email)** αναγράφετε το email που θα γίνει η αποστολή του Voucher

**Η παρούσα φόρμα αφορά την αποκλειστική προσφορά που παρέχει για μία ακόμη χρονιά η Διεύθυνση του Water City για τα μέλη της Τοπικής Διοίκησης Λασιθίου.**