Αίτηση συμμετοχής

Σεμινάριο:

«**Πρώιμη Παρέμβαση στη Βρεφική και Νηπιακή Ηλικία**»

ΟΝΟΜΑ/ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΦΟΡΕΑΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

* Διεύθυνση:
* Τηλέφωνο:
* E-mail:

**Παρακαλείστε να στείλετε την αίτηση συμμετοχής στην ηλεκτρονική διεύθυνση της Υπηρεσίας Παιδιών & Εφήβων του Κέντρου Κοινοτικής Ψυχικής Υγιεινής Βύρωνα-Καισαριανής:** [**ypsype@gmail.com**](mailto:ypsype@gmail.com)