**ΕΝΤΥΠΟ 6**

( ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ)

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΛΛΗΛΟΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**

**ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ**

ΠΛΗΡΩΜΑ ……………………………………………………………………….

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ …………………………………………………………………..

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ………..………………………………………………..

***Φίλοι Καρναβαλιστές,***

***στο πνεύμα της καρναβαλικής άμιλλας και της αγάπης που τρέφουμε όλοι για το Πατρινό Καρναβάλι, προτείνουμε να συμπληρώσετε αυτή την δήλωση όσα πληρώματα επιθυμείτε είτε επειδή είστε «νέοι» να δεχτείτε βοήθεια για το καρναβαλικό σας ταξίδι από παλαιότερα πληρώματα ή τις επιτροπές της Κοινωφελής Επιχείρησης Δήμου Πατρέων Καρναβάλι Πάτρας είτε επειδή είστε «παλιοί» να διαθέσετε την πολύτιμη πείρα σας στους «νεότερους».***

|  |
| --- |
| **Είμαστε νέο πλήρωμα****Είμαστε παλιό πλήρωμα και δηλώνουμε**  |
|  | **Αίτημα υποστήριξης**  |
|  | **Διάθεση Υποστήριξης άλλου πληρώματος** |
| **για τα παρακάτω** |
|  | **Προετοιμασία Παρέλασης** |
|  | **Παιχνίδι Κρυμμένου Θησαυρού** |

***\*Σημειώστε*** *Χ****όπου ενδιαφέρεστε***