Αίτηση Κάρτας Μέλους

Όνομα: _____ **Επίθετο:** _____

Οδός: _____ **Αριθμός:** _____

Πόλη: _____ **Περιοχή:** _____ **Τ.Κ.:** _____

Email: _____

Τηλέφωνο Οικίας: _____ **Κινητό:** _____

Επάγγελμα / Ενδιαφέροντα: _____

Η αίτηση για την απόκτηση της ZoStonPirea Card θα πρέπει να σταλεί με mail στο: info@zostonpirea.gr