|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRATION FORM**  **---------------------------------------------------------** | | | |
| **Παρακαλώ συμπληρώστε / Please complete:** | | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ  SURNAME |  | ΤΗΛΕΦΩΝΟ/KINHTO  TELEPHONE NR./MOBILE |  |
| ΌΝΟΜΑ  NAME |  | E-MAIL |  |
|  |  |  |  |
| ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ  ID. / PASSPORT NUMBER |  | ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ  NATIONALITY |  |
| ΗΜ/ΝIAΓΕΝΝΗΣΗΣ  DATE OF BIRTH |  | ΤΟΠΟΣ & ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ  RESIDENCE |  |
|  |  |  |  |
| ΗΜ/ΝIA ΑΦΙΞΗΣ  DATE OF ARRIVAL |  | ΑΤΟΜΑ  PAX NR |  |
| ΗΜ/ΝIA ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ  DATE OF DEPARTURE |  | ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ  FORM OF PAYMENT |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ  SIGNATURE | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ/CREDIT CARD DETAILS ( Not necessary) | | |
| **ΥΠΟΔΟΧΗ** | | | |
| ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ/ HOTEL |  | ΤΥΠΟΣ ΔΩΜΑΤΙΩΝ |  |
| ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ |  | | |