|  |
| --- |
| **REGISTRATION FORM****---------------------------------------------------------** |
| **Παρακαλώ συμπληρώστε / Please complete:** |
| ΕΠΩΝΥΜΟSURNAME |  | ΤΗΛΕΦΩΝΟ/KINHTOTELEPHONE NR./MOBILE |  |
| ΌΝΟΜΑNAME |  | E-MAIL |  |
|  |  |  |  |
| ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥID. / PASSPORT NUMBER |  | ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑNATIONALITY |  |
| ΗΜ/ΝIAΓΕΝΝΗΣΗΣDATE OF BIRTH |  | ΤΟΠΟΣ & ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣRESIDENCE |  |
|  |  |  |  |
| ΗΜ/ΝIA ΑΦΙΞΗΣDATE OF ARRIVAL |  | ΑΤΟΜΑPAX NR |  |
| ΗΜ/ΝIA ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣDATE OF DEPARTURE |  | ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣFORM OF PAYMENT |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗSIGNATURE | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ/CREDIT CARD DETAILS ( Not necessary) |
| **ΥΠΟΔΟΧΗ** |
|  ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ/ HOTEL |  | ΤΥΠΟΣ ΔΩΜΑΤΙΩΝ |  |
| ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ |  |