

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΡΙΩΝ / ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗ 2<sup>ο</sup> ΚΑΥΑΚ RIVER FESTIVAL  
ΟΛΥΜΠΙΑΚΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΝΟΕ ΚΑΓΙΑΚ ΣΛΑΛΟΜ ΣΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ**

Παρακαλούμε για την συμπλήρωση των στοιχείων σας με κεφαλαία Ελληνικά γράμματα και την αποστολή της Δήλωσης Συμμετοχής μέσω e-mail ([info@hellinikonparks.gr](mailto:info@hellinikonparks.gr)) ή fax (210-9832288), **μέχρι την Κυριακή 16 Μαΐου.**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΟΝΟΜΑ:** .....

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** .....

**ΦΥΛΟ:** **ΑΝΔΡΑΣ**  **ΓΥΝΑΙΚΑ**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** .....

**ΧΩΡΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:** ..... **ΕΤΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ:**.....

εναλλακτικά

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:** ..... **ΗΜΕΡ. ΛΗΞΗΣ:** .....

**ΧΩΡΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:** ..... **ΕΤΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ:** .....

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:** ..... **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:** .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

**ΟΔΟΣ:** ..... **ΑΡΙΘΜΟΣ:** ..... **Τ.Κ.** .....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ (σταθερό):** ..... **ΚΙΝΗΤΟ:** .....

**E-MAIL:** .....

**ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΜΕΓΕΘΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΠΛΟΥΖΑΚΙ ΤΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ:** **S**  **M**  **L**  **XL**  **XXL**

**ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ:** **ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ**  **ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΑΣ**

Έχετε αντίρρηση να οδηγήσετε κατά την διάρκεια της διοργάνωσης εφόσον σας ζητηθεί? **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

**ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ:**

- 1) .....  
2) .....  
3) .....  
4) .....

**ΕΧΕΤΕ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ ΞΑΝΑ ΣΕ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ? (Αν ναι, παρακαλώ σημειώστε σε ποιο)**

**ΝΑΙ**  .....

**ΟΧΙ**

**ΕΙΣΤΕ ΕΝΕΡΓΟ ΜΕΛΟΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ? (Αν ναι, παρακαλώ σημειώστε σε ποιον)**

**ΝΑΙ**  .....

**ΟΧΙ**

**Παρακαλώ σημειώστε ποιες ημέρες και ποιες ώρες είστε διαθέσιμος/η?**

		09:00 – 16:00	14:00 – 21:00
<b>Σάββατο</b>	<b>5 Ιουνίου</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Κυριακή</b>	<b>6 Ιουνίου</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Σάββατο</b>	<b>29 Μαΐου</b>	<b>ΝΑΙ</b> <input type="checkbox"/>	<b>ΟΧΙ</b> <input type="checkbox"/>
(Ενημερωτική συνάντηση)			

**Τα προσωπικά σας στοιχεία παραμένουν απολύτως εμπιστευτικά.**

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_