

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΑΠΟΔΗΜΟΥ ΕΛΛΗΝΙΣΜΟΥ(Γ.Γ.Α.Ε.)

Φωτογραφία

Α Ι Τ Η Σ Η

**ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ Γ.Γ.Α.Ε.
«ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ
90 ΝΕΩΝ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ
ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΕΝΤΕ ΗΠΕΙΡΟΥΣ»
ΘΕΡΟΣ 2011**

Συμπληρώνεται με ΛΑΤΙΝΙΚΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: (όπως στο ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ)		ΟΝΟΜΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	ΓΕΝΟΣ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....		ΤΟΠΟΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜ.:.....	
ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:.....		ΠΟΛΗ:.....	
		ΧΩΡΑ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: 00...../.....		ΚΙΝ.	
FAX. :.....		ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧ.(e-mail):.....	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ /ΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ			
Α) ΕΠΩΝΥΜΟ:.....		ΟΝΟΜΑ:.....	
Δ/ΝΣΗ: ΟΔΟΣ:.....		ΑΡΙΘΜ.:.....	
		ΠΟΛΗ.....	
		ΤΗΛ.....	
Β) ΕΠΩΝΥΜΟ:.....		ΟΝΟΜΑ:.....	
Δ/ΝΣΗ : ΟΔΟΣ :.....		ΑΡΙΘΜ.:.....	
		ΠΟΛΗ.....	
		ΤΗΛ.....	
ΔΗΛΩΣΗ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ:			
<i>(Υπογράφεται εφ'όσον ο νέος/νέα παραμένει στην Ελλάδα μετά το τέλος του Προγράμματος)</i>			
Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ /ΟΥΣΑ ΓΟΝΕΑΣ:Υπογραφή:.....			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ:ΕΠΩΝΥΜΟ:.....			
Δ/ΝΣΗ : ΟΔΟΣ :.....			
ΑΡΙΘΜ.:.....			
ΠΟΛΗ.....			
ΤΗΛ.....			
<ul style="list-style-type: none"> • Η παρακολούθηση όλων των δραστηριοτήτων του Προγράμματος είναι υποχρεωτική. • Συνυποβάλλεται ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ με την οποία βεβαιώνεται η καλή σωματική και ψυχική υγεία του νέου καθώς και η δυνατότητά του να συμμετάσχει σε όλες τις δραστηριότητες. 			
ΔΗΛΩΝΟΥΜΕ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΛΑΒΑΜΕ ΓΝΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΣΤΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ, ΟΠΩΣ ΑΥΤΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΣΧΕΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΗΣ Γ.Γ.Α.Ε ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ.			
Όνοματεπώνυμο & υπογραφή Γονέων ή Κηδεμόνων:.....			
Ημερομηνία...../...../.....			