

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Φιλοξενίας Νέων Ομογενών από τη Λατινική Αμερική

19/2/2026-2/3/2026

ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Registration Form)

1. ΕΠΩΝΥΜΟ (last name):
2. ΟΝΟΜΑ (first name):
3. ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ (Year of birth):
4. ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ (Country):
5. E-MAIL:
6. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ (mobile phone (+country code):
7. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ και ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ για επικοινωνία σε περίπτωση ανάγκης (Name and mobile number for contacting in case of emergency)
8. Μιλώ Ελληνικά (I speak Greek): **ΝΑΙ** ή **ΌΧΙ**?
9. Καταλαβαίνω Ελληνικά (I understand Greek): **ΝΑΙ** ή **ΌΧΙ**?
10. Μιλώ Αγγλικά (I speak English): **ΝΑΙ** ή **ΌΧΙ**?
11. Καταλαβαίνω Αγγλικά (I understand English): **ΝΑΙ** ή **ΌΧΙ**?
12. Μιλώ και καταλαβαίνω άλλη γλώσσα. Δηλώστε ποια (I speak and understand another language. Declare which):
13. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ και ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ ΣΤΟ ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ» (arrival date and local time at Athens International Airport "El. Venizelos"):
14. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΤΗΣΗΣ ΑΦΙΞΗΣ (Arrival flight number):
15. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ και ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΣΤΟ ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ» (departure date and time from Athens International Airport "El. Venizelos"):
16. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΤΗΣΗΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ (Departure flight number):
17. ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ (Food preferences)/ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ (allergies) (please mark only one):
 - Καμία (none)
 - Vegetarian
 - Vegan
 - Lactose intolerance
 - Gluten intolerance