

ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Κ.Α.Μ.:

ΤΑΧ. ΚΑΤ/ΜΑ:

ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:
(ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΠΡΟΣ: Π.Ο.Σ.Τ.

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ

ΧΑΡΙΛΑΟΥ ΤΡΙΚΟΥΠΗ 5 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ. 210 52.00.301

FAX: 210 52.01.410

Επιθυμώ να κάνω διακοπές στο
Παραθεριστικό Κέντρο Κερασοχωρίου

☐ επτάημερο, ☐ τριήμερο,
από μέχρι

α) Με την οικογένειά μου που αποτελείται από:

☐ σύζυγο, ☐ παιδιά, ☐ γονείς, ☐ αδέρφια

β) ☐ Με τ...ν συνοδό μου

γ) ☐ Θα συγκατοικήσω με τ...ν συνάδελφο:

ΟΝΟΜ/ΜΟ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: Κ.Α.Μ.:

ΤΗΛ.:

δ) ΣΥΝΟΛΟ ΑΤΟΜΩΝ:

Δηλώνω ότι αποδέχομαι τη χρηματική
συμμετοχή των:

☐ 120,00 € για το επτάημερο

☐ 70,00 € για το τριήμερο

..... Αιτ