

**ΠΑΜΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΙΑΚΟ ΕΘΝΙΚΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΤΡΑΣ
ΚΟΛΥΜΒΗΤΗΡΙΟ ΟΛΥΜΠΙΟΝΙΚΗΣ «Α. ΠΕΠΑΝΟΣ»**

ΑΡΧΙΚΗ ΦΟΡΜΑ ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΓΕΓΟΝΟΤΑ

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ

Επίσημη Ονομασία
Συλλόγου/Οργανισμού/Ιδιώτη

Είδος φορέα

Πρόσωπο Επικοινωνίας

Τηλέφωνο

E-mail/ιστοσελίδα φορέα

<input type="checkbox"/> Ερασιτεχνικός Σύλλογος/Σωματείο, <input type="checkbox"/> Επαγγελματικό Αθλητικό Σωματείο, <input type="checkbox"/> Ιδιωτική Εταιρεία, <input type="checkbox"/> Σχολείο, <input type="checkbox"/> Πολιτιστικός Σύλλογος, Άλλο, τι;

<input type="text"/>	Πόλη/περιοχή:	<input type="text"/>
----------------------	---------------	----------------------

<input type="text"/>	Κινητό:	<input type="text"/>
----------------------	---------	----------------------

<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
----------------------	------	----------------------

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ / ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ

Τίτλος
διοργάνωσης/εκδήλωσης

Σύνολο ημερών κράτησης

Ημ/νία έναρξης

Χορηγία της ομάδας

<input type="text"/>

<input type="text"/>

<input type="text"/>	Ημ/νία τερματισμού	<input type="text"/>
----------------------	--------------------	----------------------

Έχουν προβλεφθεί χορηγίες;	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
----------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

Εάν ΝΑΙ δώστε πληροφορίες (πόσοι, ποιои, ονομαστικά)
--

Άλλες υπηρεσίες

Παρακαλούμε δηλώστε τυχόν άλλες υπηρεσίες που είναι αναγκαίες στην εν λόγω διοργάνωση (π.χ. κυλικείο, ψυχαγωγία, catering κλπ)

<input type="text"/>

Αριθμός αθλουμένων

<input type="text"/>	# θεατών	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------	----------------------	----------------------

Αναγκαίος χώρος
(Ποια εγκατάσταση και για ποιες ώρες και ημέρες;)

Παρακαλούμε προσκομίστε αναλυτικό πρόγραμμα για κάθε χώρο (ημέρα, ώρες) συμπεριλαμβάνοντας και το χρόνο προετοιμασίας, προέλευσης, αποχώρησης και αποκατάστασης του χώρου.
--

Αναγκαίος εξοπλισμός

Παρακαλούμε δηλώστε επακριβώς τι είδος εξοπλισμού είναι αναγκαίος για τη διεξαγωγή του αγώνα/εκδήλωσης/διοργάνωσης.
Χρήση ιδιωτικού εξοπλισμού <input type="checkbox"/>

Επιμέρους δραστηριότητες

Δηλώστε επακριβώς τις επιμέρους δραστηριότητες που θα λάβουν χώρα στην εγκατάσταση.

Θέσεις στάθμευσης (#)

Απαιτήσεις για ΑμΕΑ

Υπογραφή

Ημερομηνία
...../...../20.....