

ΑΙΤΗΣΗ ΧΡΗΣΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΟΥ ΠΑΚΕΤΟΥ ΤΕΥ-ΑΤΗΚ ΓΙΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**ΜΕ ΤΗΝ ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ BLUE AIR****ΔΙΑΜΟΝΗ ΓΙΑ (3 βράδια)**

Στην αίτηση θα πρέπει να αναγράφονται τα ονόματα, όσων θα ταξιδέψουν (μέλους και συνοδών) στα **ΑΓΓΛΙΚΑ**, ακριβώς όπως αναγράφονται στο ταξιδιωτικό έγγραφο (**διαβατήριο ή ευρωπαϊκή ταυτότητα**) που θα χρησιμοποιηθεί για το ταξίδι. Σε περίπτωση συμμετοχής παιδιών στο έντυπο πρέπει να δηλωθεί η ημερομηνία γεννήσεως τους.

Όνοματεπώνυμο: Μέλους (ΑΓΓΛΙΚΑ) :	Αρ.Υπ:	Ημερομηνία Γεννήσεως:	Κινητό:	Τηλ. Οικίας:
--	---------------	--	----------------	---------------------

Όνοματα Ατόμων που θα συνταξιδεύουν (ΑΓΓΛΙΚΑ)	Συγγένεια:	Επαρχία:	Ημερομηνία γεννήσεως (μόνο για παιδιά) απαραίτητες

Σημειώστε με χ την ημερομηνία που επιθυμείτε να ταξιδέψετε (υποχρεωτικά).

XENOS TRAVEL - ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ BLUE AIR						
ΠΕΜΠΤΗ ΟΒ 5161 19:30 -21:30 - ΚΥΡΙΑΚΗ ΟΒ 5362 22:15-00:15						
ELECTRA PALACE HOTEL						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15-18/11/18	22-25/11/18	29/11-02/12/18	06-09/12/18	13-16/12/18	20-23/12/18	27-30/12/18
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-06/01/19	10-13/01/19	17-20/01/19	24-27/01/19	31/01-03/02/19	07-10/02/19	14-17/02/19
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21-24/02/19	28/02-03/03/19	07-10/03/19	14-17/03/19	21-24/03/19	28/-31/03/19	

Σημειώστε ΜΟΝΟ το επιπλέον βράδυ που τυχόν επιθυμείτε να προσθέσετε στην αναχώρηση ή στην άφιξη, αφού προηγουμένως επικοινωνήσετε με το ταξιδιωτικό γραφείο για τη διαθεσιμότητα.

ΝΕΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: ----- Ή ΝΕΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ-----

- Η αεροπορική εταιρεία BLUE AIR επιδέχεται αλλαγή **ΜΟΝΟ** στην ημερομηνία αναχώρησης ή στην ημερομηνία επιστροφής άλλα όχι και στις δύο ημερομηνίες.

Υπογραφή μέλους:

Ημερομηνία:

Προς: ΤΕΥ-ΑΤΗΚ, Κεντρικά Διοικητικά Γραφεία Cyta, Τ.Θ. 24929, 1396 Λευκωσία, Φαξ:22701412