

ΕΞΟΧΙΚΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ ΕΔΙΠΠΑΚ ΣΤΟΝ ΠΡΩΤΑΡΑ

ΤΗΛ. 22894440 (ΕΔΙΠΠΑΚ) | 23831700 (KAMA lifestyle)

Έντυπο 1: ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ ΣΤΟΝ ΠΡΩΤΑΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟ 2025 (31/05/2025-08/09/2025)

Η παρούσα αίτηση να υποβάλλεται υπογραμμένη από το ενδιαφερόμενο μέλος της ΕΔΙΠΠΑΚ μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο edippak-secretary@ucy.ac.cy.

Στοιχεία Μέλους ΕΔΙΠΠΑΚ (υποχρεωτικά πεδία)

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Αριθμός μέλους: _____ Τηλ. εργασίας: _____ Κινητό*: _____

Ηλ. ταχυδρομείο: _____

Υπηρεσία/Τμήμα: _____

Τύπος διαμερίσματος – Παρακαλώ σημειώστε μόνο μία (1) επιλογή

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ενός υπνοδωματίου (μέχρι 5 άτομα) |
| <input type="checkbox"/> | Στούντιο (μέχρι 3 άτομα) |
| <input type="checkbox"/> | Πολύτεκνος |

Συνολικός αριθμός ατόμων που θα διαμείνουν στο διαμέρισμα: _____

Αιτούμενη περίοδος – Τα διαμερίσματα παραχωρούνται για 3ήμερη (άφιξη Παρασκευή, αναχώρηση Δευτέρα) και 4ήμερη περίοδο (άφιξη Δευτέρα, αναχώρηση Παρασκευή). Δηλώστε προτίμηση για μέχρι τέσσερεις (4) επιλογές, κατά σειρά προτεραιότητας, στον πίνακα που ακολουθεί στην 2^η σελίδα.

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

*Ο αριθμός του κινητού θα κοινοποιείται στη διαχειρίστρια των διαμερισμάτων για χρήση σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.