

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ 2025

ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΑΜ ΤΥΠΕΤ: _____

ΜΟΝΑΔΑ: _____

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΔΙΚΤΥΟΥ: _____

EMAIL: _____

Διεύθυνση Κατοικίας

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ: _____

ΤΚ: _____ ΠΟΛΗ: _____

ΤΗΛ: _____

ΚΙΝΗΤΟ: _____

Στοιχεία συνοδών άμεσου μέλους

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

***ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΚΑΙ Η ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥΣ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 2025



Προς το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας (ΤΥΠΕΤ)

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στο Πρόγραμμα Ανταλλαγών έτους 2025, που διοργανώνει το ΤΥΠΕΤ, στην Κύπρο:

ΚΥΠΡΟΣ

24.10.2025 - 31.10.2025

αριθμός ατόμων

προηγούμενη τελευταία συμμετοχή σε πρόγραμμα Ανταλλαγών ΤΥΠΕΤ

έτος προορισμός

Κόστος συμμετοχής €600/άτομο.

Εξόφληση του κόστους συμμετοχής €600/άτομο, έως **30.09.2025**, μετά την έγκριση συμμετοχής, στον αριθμό λογαριασμού του ΤΥΠΕΤ, ΕΤΕ: 040/483026-Ι8 (ΤΥΠΕΤ IBAN GR3801100400000004048302618).

Σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής, μετά τις **15 Οκτωβρίου 2025**, το μέλος επιβαρύνεται με το κόστος των αεροπορικών εισιτηρίων.

(Υπογραφή και ονοματεπώνυμο)