

MEETINGGREECE

APPLICATION FORM

Αγαπητοί Συνεργάτες,

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε τη φόρμα, που ακολουθεί, με τα στοιχεία της επιχείρησής σας (ξενοδοχείο-συνεδριακό κέντρο), στα αγγλικά και να μας την ξαναστείλετε, για να ενημερώσουμε τον οδηγό Συνεδριακού Τουρισμού MEETINGGREECE.

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση/ερώτηση μπορείτε να επικοινωνείτε μαζί μας, στο τηλέφωνο +30 210 9238672.

Παρακαλούμε να στέλνετε τις απαντήσεις σας στο E-mail: dt@meetinggreece.gr και εναλλακτικά (σε περίπτωση προβλήματος) στο Fax: +30 210 9216847.

Dear All,

Please complete the following Application Form with the data of your business (hotel-conference center) and return it to us, in order to update the annual conference guide MEETINGGREECE, as well as the site, with the inclusion of your venue.

For any question you might have, please call us at +30 210 9238672.

Please send your answers at E-mail: dt@meetinggreece.gr and (in case of problem) at Fax: +30 210 9216847.

Margarita Manousou
Project Director
Mob.: +306945550492
E-mail: m.manousou@meetinggreece.gr

Dimitris Tachynakos
Editor in Chief MEETINGGREECE
Mob.: +306983525079
E-mail: dt@meetinggreece.gr

Tel.: +302109238672
Fax: +302109216847

www.meetinggreece.gr

MEETINGGREECE

APPLICATION FORM

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΑΣ ΑΦΟΡΟΥΝ.
PLEASE FILL IN THE RELEVANT DATA.

ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ/NEW ENTRY

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ/MODIFICATION

HOTELS or CONFERENCE CENTERS

HOTEL'S NAME:

CATEGORY (STARS):

ADDRESS:

TEL.:

FAX:

E-mail:

URL:

PERIOD OF SERVICES: eg.: MARCH - SEPTEMBER

.....

CONTACT PERSON:

OTHER EQUIPMENT:

.....

.....

OTHER BUSINESS FACILITIES:

.....

.....

OTHER SERVICES:

.....

.....









DATA









MEETINGGREECE



APPLICATION FORM

Σημειώστε **X** στα κενά κουτάκια εφόσον διαθέτετε την παροχή που αφορά στο σήμα.








Mark with **X** the relevant empty boxes, depending on the provisions that you have.

							
Disable Facilities	Swimming Pool openair	Swimming Pool indoors	Tennis Court	Water sports	Health-Fitness Club	Beauty salon	Spa bath

							
Sauna	Massage	Jacuzzi	Hair dresser	Bars	Night club	Shops	Golf

		EN ISO 9001:9002	HACCP
Aircondition	Casino		








Συμπληρώστε τα στοιχεία που σας αφορούν / Fill in the relevant data.

						P	
Distance from city	From airport	From port	From beach	Number of rooms	Number of beds	Parking no of cars	Restaurants
eg. 5 km	7 km	3 km	0 km	200	450	150	3

MEETINGGREECE

APPLICATION FORM

CONFERENCE FACILITIES

Meeting Venues	Dimensions		Capacity				
	 s m	 m					
	Sq. mt.	Hgt	theater	classroom	U-shape	Banquet	Cocktail
eg. Ariadni	343	2.70	450	150	60	400	1000