



GREEK INDEPENDENCE DAY PARADE: MARCH 26, 2017

DEADLINE: MARCH 16, 2017

The Federation of Hellenic Societies of Greater New York

PARTICIPATION APPLICATION

Participant File # _____ Date of Application ____/____/____

NAME (SOCIETY/ORGANIZATION) _____

c/o _____ ADDRESS _____ CITY _____

STATE _____ ZIP _____ TEL _____ FAX _____ EMAIL _____

REPRESENTATIVES CONTACT INFO:

NAME _____ **PHONE:** _____ **EMAIL** _____

NAME _____ **PHONE:** _____ **EMAIL** _____

APPROXIMATE NUMBER OF PEOPLE MARCHING IN YOUR UNIT _____

THEME OR REGION REPRESENTING _____

PARTICIPATING GROUP BRANCHES (i.e. women's, philoptochos, GOYA, PTA etc.) _____

PARTICIPATION FEE (\$300) _____ \$ _____

MARCHING BAND (\$600) yes no applicant's _____ \$ _____

FLOAT PARTICIPATION FEE* (\$200) yes no _____ \$ _____

ADDITIONAL PARADE FUND DONATION _____ \$ _____

TOTAL DUE \$ _____

Applicants Signatures X _____ X _____

* Leasing fee for float should be paid directly to Bond Parade Floats, Inc.

FOR OFFICE USE ONLY

Check # _____ Balance if any _____ Approved _____ Journal Ad Records _____

Announcement received _____ Final Battalion # _____



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΑΡΕΛΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΤΗΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΣΙΑΣ: 26 ΜΑΡΤΙΟΥ 2017
ΛΗΞΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ: 16 ΜΑΡΤΙΟΥ 2017

Ομοσπονδία Ελληνικών Σωματείων Μείζονος Νέας Υόρκης
ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Αρχείο Συμμετοχόντων # _____

Ημερ. Αίτησης / /

ΟΝΟΜΑ ΣΥΛΛΟΓΟΥ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ _____

υπ' όψιν _____ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____ ΠΟΛΗ _____

ΠΟΛΙΤΕΙΑ _____ ΤΑΧ. ΚΩΔ. _____ ΤΗΛ: _____ ΦΑΞ: _____ EMAIL _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΩΝ:

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ _____ **ΤΗΛ:** _____ **EMAIL** _____

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ _____ **ΤΗΛ:** _____ **EMAIL** _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΕΛΕΣΟΥΝ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΣΑΣ _____

ΘΕΜΑ Ή ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΕΙ _____

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΛΛΩΝ ΥΠΟ-ΟΜΑΔΩΝ (δηλ. των γυναικών, φιλόπτωχος, νέων, ΡΤΑ κλπ) _____

ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΙΚΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗ (\$300) _____ \$ _____

ΜΙΣΘΩΜΕΝΗ ΜΠΑΝΤΑ (\$600) **ναι** **οχι** **ιδιωτική** _____ \$ _____

ΑΡΜΑΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ* (\$200) **ναι** **οχι** _____ \$ _____

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΕΛΑΣΗ _____ \$ _____

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ \$ _____

Υπογράφes Αιτούντων X _____

X _____

*Το κόστος μίσθωσης του άρματος πρέπει να καταβάλλεται απευθείας στην εταιρεία: Bond Parade Floats, Inc.

FOR OFFICE USE ONLY

Check # _____ Balance if any _____ Approved _____ Journal Ad Records _____

Announcement received _____ Final Battalion # _____