

# ΑΡΧΕΛΩΝ Ambassador

## Φόρμα Αίτησης

Επίθετο	
Όνομα	
Διεύθυνση	
Ταχυδρομικός Κώδικας	
Πόλη	
Χώρα	
Email	
Εθνικότητα	
Επάγγελμα	
Πανεπιστήμιο/ Οργανισμός/ Εταιρία	
Γλώσσες	
Πρόγραμμα ΑΡΧΕΛΩΝ	
Χρονολογία Συμμετοχής	

Έχετε κάνει κάποια παρουσίαση κατά τη διάρκεια του εθελοντισμού σας στον ΑΡΧΕΛΩΝ;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Πιστεύετε ότι μπορείτε να προσελκύσετε τουλάχιστον 3 εθελοντές;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Πιστεύετε ότι θα μπορούσατε να οργανώσετε τουλάχιστον 2 συναντήσεις μέχρι τον Απρίλιο;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Παρακαλούμε επισυνάψτε μια φωτογραφία μεγέθους διαβατηρίου και στείλτε μας την Αίτηση στη διεύθυνση [volunteers@archelon.gr](mailto:volunteers@archelon.gr)

ΑΡΧΕΛΩΝ  
Σύλλογος για την Προστασία της Θαλάσσιας Χελώνας  
113 Σόλωνος, 106 78, Αθήνα, Αττική  
+ 2105231342, [volunteers@archelon.gr](mailto:volunteers@archelon.gr)

