



ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΖΩΓΡΑΦΙΚΗΣ
ΤΟ ΜΠΙΣΚΟΤΟ
ΤΩΝ ΟΝΕΙΡΩΝ ΜΟΥ

ΕΡΓΟ ΤΕΧΝΗΣ

1. Κατηγορία Ηλικίας

8 ετών και κάτω ☐ 8-11 ετών ☐ 12-15 ετών ☐

2. Τίτλος ζωγραφιάς

3. Περιγράψτε 'Το Μπισκότο των ονείρων σας' στο πιο κάτω πλαίσιο (λιγότερες από 70 λέξεις στα Ελληνικά)

ΔΙΑΓΩΝΙΣΖΟΜΕΝΟΣ

4. Όνομα

στα Ελληνικά με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

Γράψτε το όνομα σας όπως σε

Ταυτότητα / Διαβατήριο

Όνομα

Μεσαίο Όνομα

Επώνυμο

5. Φύλο

Άρρεν

Θήλυ

Προτιμώ να μην απαντήσω

☐☐☐

6. Ηλικία

ετών

7. Ημερομηνία Γεννήσεως

(ΗΗ)

(ΜΜ)

(ΕΕΕΕ)

--	--	--

8. Σχολείο

Δημοτικό

Γυμνάσιο

Λύκειο

☐☐☐

Όνομα Σχολείου

9. Πώς μάθατε για τον διαγωνισμό ζωγραφικής Frou Frou 'Το Μπισκότο των ονείρων μου'; Παρακαλώ επιλέξτε μια απάντηση από τις πιο κάτω επιλογές.

Ιστοσελίδα Frou Frou

☐

Αφίσες

☐

Άλλο (λεπτομέρειες)

Σύσταση από το Σχολείο

☐

Μέσα Κοιν.

☐

Δικτύωσης

ΓΟΝΕΑΣ / ΝΟΜΙΜΟΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

10. Όνομα

στα Ελληνικά με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

Γράψτε το όνομα σας όπως σε επίσημο έγγραφο

(π.χ. Ταυτότητα / Διαβατήριο)

Όνομα

Μεσαίο Όνομα

Επώνυμο

11. Τηλέφωνο

12. Ταχ. Διεύθυνση

Διεύθυνση

Πόλη

Ταχ. Κώδικας

13. E-mail

ΣΥΜΦΩΝΙΑ

Εγώ, ο/η αιτών/ούσα, και εγώ/εμείς, ο/οι γονέας/γονείς ή νόμιμος κηδεμόνας του/της αιτούντος/ούσας, αναγνωρίζουμε ότι έχουμε διαβάσει και κατανοήσει τους Όρους και τις Προϋποθέσεις Συμμετοχής του Διαγωνισμού Ζωγραφικής Frou Frou "Το Μπισκότο των ονείρων μου". Δηλώνω/Δηλώνουμε ότι θα συμμορφωθούμε πλήρως με όλες τις διατάξεις των Όρων και Προϋποθέσεων Συμμετοχής σε σχέση με την υποβολή του έργου τέχνης με τον ανωτέρω τίτλο στον Διαγωνισμό Ζωγραφικής Frou Frou "Το Μπισκότο των ονείρων μου".

Ημερομηνία

(ΗΗ) (ΜΜ) (ΕΕΕΕ)

--	--	--

Όνομα διαγωνιζόμενου

Υπογραφή γονέα/ων ή νόμιμου κηδεμόνα αιτούντος/ούσας*

Υπογραφή δασκάλου/καθηγητή (για σχολικές αιτήσεις)

*Σημείωση:

Απαραίτητη η υπογραφή και των δύο γονέων.

Σε περίπτωση που μόνο ένας γονέας ασκεί τη γονική μέριμνα, αρκεί η υπογραφή του ενός.

Μόνο σε περίπτωση που κανένας γονέας δεν μπορεί να υπογράψει, να υπογράψει ο νόμιμος κηδεμόνας.

Περίοδος Συμμετοχής: 2 Οκτωβρίου - 19 Δεκεμβρίου 2025

Υποβάλετε τη συμμετοχή σας μαζί με το έργο τέχνης και τη φόρμα συμμετοχής.

Σε περίπτωση που ένας/μία αιτών/ούσα υποβάλει πολλαπλές συμμετοχές, κάθε συμμετοχή πρέπει να συνοδεύεται από ξεχωριστή φόρμα συμμετοχής.

Υποβολή Συμμετοχών:

Ταχυδρομικώς

Γραφείο Διεύθυνσης

Διαγωνισμός Ζωγραφικής ALKIS H. HADJIKYRIACOS (FROU FROU BISCUITS) PUBLIC LTD

«Το μπισκότο των ονείρων μου»

P.O.BOX: 15029 KOKKINOTRIMIΘΙΑ, ΛΕΥΚΩΣΙΑ, 2666, ΚΥΠΡΟΣ

Δια χειρός

Διεύθυνση:

ALKIS H. HADJIKYRIACOS (FROU FROU BISCUITS) PUBLIC LTD

Λεωφόρος Γρηγόρη Αυξεντίου 115, 2660 Κοκκινотριμιθιά (κεντρική πύλη)

Επικοινωνία:

Τηλέφωνο:

22 835090 (Τμήμα μάρκετινγκ / επύλογή 5)

E-mail:

art-contest@froufrou.com.cy

Για χρήση μόνο από τη διοίκηση (παρακαλώ μην συμπληρώσετε):

Αριθμός καταχώρισης (συμπληρώνεται από FROU FROU)					
Κατηγορία ηλικίας			Ημερομηνία αποδοχής		
<8	8-11	12-15	(ΗΗ)	(ΜΜ)	(ΕΕΕΕ)
☐	☐	☐			