



Federation of Hellenic Societies of Greater New York, Inc.
“STATHAKION CENTER”

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΜΕΙΖΟΝΟΣ ΝΕΑΣ ΥΟΡΚΗΣ
NON PROFIT ORGANIZATION

P.O. Box 5429, Astoria, New York 11105 * Tel.: (718) 204-6500 * Fax: (718) 204-8986



National Greek Parade
APPLICATION

- 1) NAME or TITLE: Association, Society, Community, School etc.

- 2) ADDRESS:.....
 CITY: TEL: (.....).....
 STATE:..... ZIP:..... FAX: (.....).....
- 3) NAME & TELEPHONE OF YOUR PARADE ORGANIZERS:.....
 a).....
 b)
- 4) WILL YOU HAVE A FLOAT IN THE PARADE: YES or NO (If “YES”, please
 explain the theme of the float in brief):.....

- 5) WILL YOU HAVE YOUR OWN MARCHING BAND: YES or NO
- 6) APPROXIMATELY HOW MANY PEOPLE WILL BE MARCHING FROM YOUR ORGANIZATION

- 7) PARISHES SHOULD DECLARE THEIR PARTICIPATING BRANCHES (i.e. Grade school, JHS, High
 School, Philoptochos etc.).....
- 8) DONATION TO THE GREEK PARADE FUND:

DATE:..... / /

.....
 PRESIDENT

.....
 SECRETARY

(Please kindly sign and stamp)



Federation of Hellenic Societies of Greater New York, Inc.
“STATHAKION CENTER”

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΜΕΙΖΟΝΟΣ ΝΕΑΣ ΥΟΡΚΗΣ
NON PROFIT ORGANIZATION

P.O. Box 5429, Astoria, New York 11105 * Tel.: (718) 204-6500 * Fax: (718) 204-8986



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
Στην Εθνική μας Παρέλαση

- 1) ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΤΙΤΛΟΣ: Συλλόγου, Σωματείου, Κοινότητας, Σχολείου κ.λπ.....
.....
- 2) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΠΟΛΗ: ΤΗΛ.: (.....).....
ΠΟΛΙΤΕΙΑ: Τ.Κ.: ΦΑΞ: (.....).....
- 3) ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΠΑΡΕΛΑΣΗΣ (Ονοματεπώνυμο & Τηλέφωνο):
α)
β)
- 4) ΘΑ ΕΧΕΤΕ ΔΙΚΟ ΣΑΣ ΑΡΜΑ; ΝΑΙ ή ΟΧΙ (Εάν «ΝΑΙ»: Περιγράψετε την αναπαράσταση, εικόνα, κ.λπ.):
.....
- 5) ΘΑ ΕΧΕΤΕ ΔΙΚΗ ΣΑΣ ΦΙΛΑΡΜΟΝΙΚΗ; ΝΑΙ ή ΟΧΙ
- 6) ΠΟΣΑ ΑΤΟΜΑ ΘΑ ΠΑΡΕΛΑΣΟΥΝ;
- 7) ΟΙ ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ ΝΑ ΔΗΛΩΣΟΥΝ ΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ (π.χ. Δημοτικό Σχολείο, Γυμνάσιο, Λύκειο, Φιλόπρωχος, κ.λπ.).....
- 8) ΤΙ ΠΟΣΟ ΘΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΕ ΣΤΗΝ ΠΑΡΕΛΑΣΗ;.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:..... / /

.....
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

.....
Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

