

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Αποστολή στο Fax 210 9210739

Τίτλος Σεμιναρίου / Ημερίδας /  
Workshop / Συνεδρίου / Forum:

Ημερομηνία Διεξαγωγής

Επωνυμία Εταιρίας

ΑΦΜ

ΔΟΥ

Δραστηριότητα Εταιρίας

Διεύθυνση • ΤΚ • Περιοχή

Κινητό τηλ.

Τηλ.

Fax

e-mail

Υπεύθυνος Λογιστηρίου

Επιθυμώ το πρόγραμμα να επιδοτηθεί από Ο.Α.Ε.Δ.-Λ.Α.Ε.Κ (Αγνοήστε αυτή την επιλογή αν πρόκειται για συμμετοχή σε συνέδριο).

Όνοματεπώνυμο Συμμετέχοντα

Θέση

e-mail

1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Το δικαίωμα συμμετοχής καταβάλλεται πριν ή κατά την έναρξη του σεμιναρίου.

**ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ** (Βάλτε X στο ανάλογο τετράγωνο)

Δικαιούχος: **ΠΟΛΥΤΙΜΗ ΚΑΡΑΝΙΚΑ & ΣΙΑ ΟΕ**

**Κατάθεση στην Τράπεζα Πειραιώς**

Αρ.Λογ/σμού: 5093070275160

IBAN: GR08 0172 0930 0050 9307 0275 160  
PIRBGRAA

**Πληρωμή μέσω πιστωτικής κάρτας**

στα γραφεία στις εταιρείας.

**Παρατηρήσεις:**

- Έγγραφη ακύρωση συμμετοχής γίνεται δεκτή το αργότερο δύο μέρες πριν την έναρξη του σεμιναρίου αλλιώς επιβαρύνεται με 50%.
- Τα έξοδα κατάθεσης βαρύνουν στο σύνολό τους τον εντολέα.

Υπογραφή & Σφραγίδα

Μετά την κατάθεση, σας παρακαλούμε να αποστείλετε το απόκομμα του καταθετηρίου με φαξ στο 210 9210739.  
Τα έξοδα κατάθεσης βαρύνουν στο σύνολό τους τον καταθέτη.