



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ: (Στοιχεία τιμολογίου)

Διεύθυνση: Πόλη: Τ.Κ.:

Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:

Δραστηριότητα Εταιρείας:

Τηλ.: Fax: e-mail:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

Τίτλος Σεμιναρίου:

Εισηγητής:

Ημ/νία διεξαγωγής:

Αίθουσα:

Αξία Συμμετοχής: x Τελική Αξία:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Επάγγελμα:

Τηλέφωνο: Κινητό:

E-mail :

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

(παρακαλούμε σημειώστε τον τρόπο πληρωμής, βάζοντας Χ στο ανάλογο τετράγωνο)

Κατάθεση στην ASPIS BANK Αρ. Λογαριασμού: 0101011510000540 (IBAN: GR6504 7010 1010 1011 5100 00540) ή στην Εθνική Τράπεζα της Ελλάδας Αρ. Λογαριασμού: 146/ 480219 - 55 (IBAN: GR82 0110 1460 0000 1464 8021 955). Μετά την κατάθεση σας παρακαλούμε να αποστείλετε με fax (210- 3390522) το απόκομμα κατάθεσης της Τράπεζας.

Πληρωμή στο Λογιστήριο του Κέντρου (Ακαδημίας 43 Αθήνα, 3^{ος} όροφος), το αργότερο 3 ημέρες πριν από την έναρξη του σεμιναρίου.

Εάν επιθυμείτε η συμμετοχή σας να επιδοτηθεί από τον ΟΑΕΔ (ΛΑΕΚ) παρακαλούμε να συμπληρώσετε και τον Α. Μ. ΙΚΑ:.....

Ακόρωση συμμετοχής γίνεται δεκτή το αργότερο 3 ημέρες πριν από την έναρξη του σεμιναρίου, αλλιώς επιβαρύνεται με 50%.

Στείλτε τη δήλωση συμμετοχής μέσω e-mail στο centre@cecl.gr ή μέσω fax (210 - 3390522).

Ο-Η Δηλών-ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)