



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

Τίτλος Σεμιναρίου: _____
Εισηγητής: _____
Ημ/νία διεξαγωγής: _____
Αίθουσα: _____

Αξία Συμμετοχής: x Τελική Αξία:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ

Επώνυμο: _____
Όνομα: _____
Επάγγελμα: _____
Τηλέφωνο: _____ Κινητό: _____
E-mail : _____

Σε περίπτωση που επιθυμείτε έκδοση τιμολογίου παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία σας:

Επωνυμία: _____
Διεύθυνση: _____ Πόλη: _____ Τ.Κ.: _____
Α.Φ.Μ.: _____ Δ.Ο.Υ.: _____
Δραστηριότητα / Επάγγελμα: _____
Τηλ.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

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

- ☐ Κατάθεση στην Τράπεζα Πειραιώς Αρ. Λογαριασμού: 6850122810513 (IBAN: GR0201718500006850122810513). Μετά την κατάθεση σας παρακαλούμε να αποστείλετε με fax (210- 33.90.522) 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.

Ακύρωση 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 - 33.90.522).

Ο-Η Δηλών-ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)