ΙΔΡΎΜΑ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΉ ΚΑΙ ΔΗΜΗΤΡΉ ΤΣΑΤΣΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΕΜΙΝΑ	APIOY		
Τίτλος Σεμιναρίου:			
Εισηγητής:			
Ημ/νία διεξαγωγής:			
Αίθουσα:			
Αξία Συμμετοχής:	χ Τελική	η Αξία:	···
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕ	ΣΤΕΧΟΝΤΟΣ		
Επώνυμο:			
Όνομα:			
Επάγγελμα:			
Τηλέφωνο:	Κινητό:		
E-mail:			
Σε περίπτωση που επ τα στοιχεία σας: Επωνυμία:	αθυμείτε έκδοση τιμολο	γίου, παρακαλού	ιε συμπληρώστε
Διεύθυνση:		Πόλη:	<u>T.K.:</u>
А.Ф.М.:	Δ	<u>.O.Y.</u> :	
Δραστηριότητα / Επά	ιγγελμα:		
<u>Τηλ.</u> :	Fax:	<u>e-mail:</u>	
Κατάθεση στην Δικαιούχος: ΙΔΡΥ ΠΡΟΣΟΧΗ! Ανα σεμιναρίου για να Μετά την κατάθε fax (210-3390522) τ Πληρωμή στο Λο 17:00) με μετρητά σεμιναρίου.	ν τρόπο πληρωμής, βάζοντας Χ Τράπεζα Πειραιώς, ΜΑ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗ & ΔΙ γράψτε στην αιτιολογία ι ταυτοποιηθεί η πληρωμή ση σας παρακαλούμε να ο το απόκομμα κατάθεσης τι γιστήριο του Κέντρου (Α ι ή πιστωτική κάρτα, το ς γίνεται δεκτή το αργό	ΙΒΑΝ: GR0201 ΗΜΗΤΡΗ ΤΣΑΤΣΟ το όνομα καταί αποστείλετε με e-n ης Τράπεζας. καδημίας 43 Αθήν αργότερο 3 ημέρες	718500006850122810513, ΟΥ. θέτη και την ημερομηνία nail (<u>seminars@cecl.gr</u>) ή με
σεμιναρίου, αλλιώς επι	•		
Δτειλτε τη οηλωση συμ	μετοχής μέσω e-mail στο <u>s</u>	eminars@ceci.gr n 1	1ευω fax (210-3390522).
Ο-Η Δηλών-ούσ	α		
(ονοματεπώνυμο & υ	πογραφή)		