



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 Τράπεζα Πειραιώς Αρ. Λογαριασμού: 6850122810513 (IBAN: 0201718500006850122810513). 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)