

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Αποστολή στο Fax 210 9244510

Τίτλος Σεμιναρίου / Ημερίδας /
Workshop / Συνεδρίου / Forum:

Ημερομηνία Διεξαγωγής

Επωνυμία Εταιρίας

ΑΦΜ

ΔΟΥ

Δραστηριότητα Εταιρίας

Διεύθυνση • ΤΚ • Περιοχή

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).

Ονοματεπώνυμο 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: **ΔΑΣΚΟΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.**

☐ **Κατάθεση στην ALPHA BANK (Συγγρού-Φιξ)**
Αρ.Λογ/σμού: 149.00.2320004345
IBAN: GR77 0140 1490 1490 0232 0004 345

☐ **Κατάθεση στην ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**
Αρ.Λογ/σμού: 5133-031318-856
IBAN: GR50 0172 1330 0051 3303 1318 856

☐ **Πληρωμή με VISA** αξιοποιώντας το σύστημα easy pay
(σε αυτή την περίπτωση να αναφέρεται η Επωνυμία της Εταιρίας σας)

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 9244510.
Τα έξοδα κατάθεσης βαρύνουν στο σύνολό τους τον καταθέτη.