

Θεσ/νίκη,

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ - FAX:

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

e – mail:

Α.Φ.Μ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ/ΤΡΙΑΣ:

Δ.Ο.Υ.:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ/ΤΡΙΑΣ:

ΚΩΔ. ΕΟΠΠΕΠ:

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: 250 € <input type="checkbox"/>
	ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ ΗΜΕΡ: ____/____/____
	Α΄ ΔΟΣΗ ΗΜΕΡ: ____/____/____
	Β΄ ΔΟΣΗ ΗΜΕΡ: ____/____/____
	ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΜΙΑ ΕΝΟΤΗΤΑ: 50 € <input type="checkbox"/>
	<i>ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΜΙΑ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΑΤΑΤΙΘΕΤΑΙ ΕΦΑΠΑΞ</i>
	<i>* Αν επιθυμείτε να παρακολουθήσετε μία ενότητα, παρακαλώ σημειώστε το θέμα της:</i>
	<i>«.....»</i>

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω τη συμμετοχή μου στο σεμινάριο και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλα τα παραπάνω καθώς και τους όρους υλοποίησής τους. Είμαι επίσης υποχρεωμένος να καταβάλω όλο το παραπάνω ποσό ανεξάρτητα αν παρακολουθώ ή όχι όλες τις ώρες του σεμιναρίου.

ΣΕ ΚΑΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΕΝ ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΤΑΙ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ.

Η εγγραφή ισχύει εφόσον κατατεθεί το ποσό των 50 Ευρώ στον παρακάτω τραπεζικό λογαριασμό:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Αρ. Λογαριασμού: 5215-070965-580

IBAN: GR2701722150005215070965580

BIC: PIRBGRAA

Ι. ΔΑΜΙΑΝΙΔΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε

Υπογραφή

Βάκχου 19-23, 3ος Όροφος

Τ.Κ. 546 29 - Θεσσαλονίκη

Τηλ. 2310 500 191

Fax: 2311 209 497

url: www.anavathmisi.net.gr

email: info@anavathmisi.net.gr