



Πληροφορίες:

Παρακαλούμε, συμπληρώστε την ακόλουθη δήλωση συμμετοχής και στείλτε τη μαζί με την εξόφληση του δικαιώματος συμμετοχής στα γραφεία της ΕΕΔΕ, Δ/νση Μελών, Ινστιτούτων & Τομέων, Λ. Ιωνίας 200 & Ιακωβάτων, 111 44, Κ. Πατήσια, τηλ.: 210 21.12.000 (εσωτ.*713), fax: 210 21.12.020-1, 037, e-mail: ima@eede.gr υπόψη κ. Πολυξένης Ηλία.

Χώρος Διεξαγωγής:

Hotel Grande Bretagne

Χρόνος Διεξαγωγής:

Τετάρτη 23 Μαρτίου 2016, ώρα έναρξης: 18:00

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗ: 50€ μέλη / 70€ μη μέλη

Όνοματεπώνυμο Συμμετεχόντων	Θέση Εργασίας	e-mail
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____

Η **χρέωση** θα γίνει (παρακαλούμε σημειώστε για την έκδοση του τιμολογίου)

Στην Εταιρεία Στον Συμμετέχοντα

Επωνυμία επιχείρησης : _____

Διεύθυνση : _____ T.K. _____

Τηλ.: _____ Fax : _____ e-mail: _____

ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

Τρόποι πληρωμής:

• Με τραπεζική κατάθεση στο λογαριασμό της ΕΕΔΕ στην:

- ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, Αρ. Λογαριασμού 104/48016104 | IBAN: GR2401101040 0000 1044 8016 104
- EUROBANK, Αρ. Λογαριασμού 00260277710200028310 | IBAN: GR 4002602770000710200028310
- ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ, Αρ. Λογαριασμού 813002002001992 | IBAN: GR 2901408130813002002001992
- ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, Αρ. Λογ. 5058-073439-571 | IBAN GR88 0172 0580 0050 5807 3439 571

Στη συνέχεια θα πρέπει να στείλετε το καταθετήριο με fax στο 210-21.12.020-021-037, φροντίζοντας να αναγράφεται το ονοματεπώνυμό σας ή η επωνυμία της εταιρείας σας.

• Με πιστωτική κάρτα

Παρακαλώ χρεώστε € _____ στην (είδος κάρτας) _____

Αριθμός κάρτας: _____

Όνοματεπώνυμο κατόχου: _____

Ημερομηνία λήξης: _____

• Με μετρητά στο χώρο της εκδήλωσης

Υπογραφή κατόχου:

Η προπληρωμή είναι απαραίτητη για τη συμμετοχή σας

Προθεσμία δηλώσεων συμμετοχής: Δευτέρα 21 Μαρτίου 2016

Προθεσμία ακυρώσεων συμμετοχής: Δευτέρα 21 Μαρτίου 2016

(Σε αντίθετη περίπτωση τα άτομα ή η εταιρεία θα τιμολογούνται κανονικά)