|  |  |
| --- | --- |
| **Τίτλος Σεμιναρίου** | **Ημερομηνία Διεξαγωγής Σεμιναρίου** |
| Τριήμερο εκπαιδευτικό σεμινάριο «Ψυχοφυσιολογικές Διαταραχές & Βιοανάδραση» | 10, 11, και 12 Μαΐου 2019 |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΔΟΜΗ / ΕΤΑΙΡΙΑ |  | | |
| ΟΝΟΜΑ |  | ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ |  | ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  | | |
| ΠΟΛΗ |  | ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  | ΚΙΝΗΤΟ |  |
| FAX |  | E-MAIL |  |

**Κόστος συμμετοχής: € 450,00**

Παρακαλούμε καταθέστε το ποσό συμμετοχής στον ακόλουθο λογαριασμό:

Τράπεζα: EUROBANK - Αρ. Λογαριασμού IBAN: GR 4902602240000730200604897

Δικαιούχος: Εκπαιδευτικός Οργανισμός «Διάσταση Α.Ε.»

Παρακαλούμε **δηλώστε το όνομά σας** όταν προβαίνετε στην κατάθεση των χρημάτων και αποστείλετε την απόδειξη κατάθεσης στο [ndias@otenet.gr](mailto:ndias@otenet.gr) με θέμα «ΠΛΗΡΩΜΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ».

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ** (συμπληρώστε **ΤΩΡΑ** όλα τα στοιχεία που χρειάζονται για την απόδειξη ή το τιμολόγιό σας)

Επωνυμία:

Επάγγελμα:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

Διεύθυνση:

Πόλη:

Τ.Κ.:

## Εκτός εάν αιτηθείτε διαφορετικά, θα λάβετε την απόδειξη πληρωμής σας κατά την άφιξή σας στο χώρο του σεμιναρίου.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΤΕΙΛΤΕ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΗ ΑΙΤΗΣΗ

(ως συνημμένο σε αρχείο word - .doc)

με e-mail στο [ndias@otenet.gr](mailto:ndias@otenet.gr) - τηλ: 2421064830 (12:00-20:00)