

Αίτηση Συμμετοχής

Επώνυμο:……………………………………………………………………………………………….

Όνομα:……………………………………………………………………………………………………

Κινητό:…………………………………………………………………………………………………..

Διεύθυνση:…………………………………………………………………………………………….

E-mail:……………………………………………………………………………………………………

Σεμινάριο:……………………………………………………………………………………………..

Από πού πληροφορηθήκατε για εμάς:

Internet  Facebook  Φυλάδιο  Εφημερίδα  Ραδιόφωνο Άλλο:………………………..

Αποδέχεστε να κρατάμε τα στοιχεία σας στο Κέντρο μας και να σας ενημερώνουμε για νέα σεμινάρια που θα διενεργούμε.

Ναι  Όχι

Επώνυμο Όνομα Ημερομηνία

…………………………………….. …………………………………

Πειραιώς, **IBAN: GR73 0172 7700 0057 7003 4558 394**

Alpha, **IBAN:GR32 0140 7920 7920 0233 0001 545**