**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΗΝ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΤΡΑΠΕΖΙΚΗΣ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Ιδιότητα – ΑΦΜ- ΔΟΥ** |  |
| **Διεύθυνση** |  |
| **Τηλ.** |  |
| **email** |  |
| **Ημερομηνία αποστολής** |  |

Επιθυμώ να παρακολουθήσω το 16ωρο πρόγραμμα Eπικαιροποιημένης Εκπαίδευσης στην Τραπεζική Διαμεσολάβηση**,** στις εγκαταστάσεις του ΚΕΔΙΠ, Πραξιτέλους 184 Πειραιάς:

**22- 23 Απριλίου 2017**

ώρες 9.00 με 18.00

και παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στον κατάλογο συμμετεχόντων.

Επισυνάπτω το έντυπο μεταφοράς του ποσού των διδάκτρων στον τραπεζικό λογαριασμό που υποδεικνύεται, αναφέροντας στην αιτιολογία το ονοματεπώνυμό μου.

Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι το ΚΕΔΙΠ, δύναται, σε περίπτωση εκ μέρους μου ματαίωσης της συμμετοχής μου στο ως άνω πρόγραμμα χωρίς προηγούμενη ειδοποίηση τουλάχιστον τρεις ημέρες πριν την έναρξη της εκπαίδευσης, να παρακρατήσει το ποσό των διδάκτρων στο σύνολό του.

Με τιμή

***ΣΗΜΕΙΩΣΗ του ΚΕΔΙΠ:*** *Παρακαλούμε όπως αποστείλετε με email στη διεύθυνση* *info@kedip.gr* *KAI* *themediationlab@gmail.com* *συμπληρωμένη την ως άνω δήλωση συμμετοχής με επισυναπτόμενη την απόδειξη μεταφοράς των διδάκτρων στον τραπεζικό λογαριασμό που υποδεικνύεταιι, προκειμένου να σας αποσταλεί το εκπαιδευτικό υλικό πριν την έναρξη της Εκπαίδευσης.*  *Δίδακτρα* ***= 350,00 Ευρώ***

***300,00 Ευρώ μέχρι την 13/4/2017***

***Τραπεζικός Λογαριασμός: EUROBANK ERGASIAS A. E***

***ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ : 0026.0050.38.0200751561***

***IBAN: GR7002600500000380200751561***

***ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΑ***