



ΤΟ ΕΠΙΧΕΙΡΕΙΝ [ΘΑΡΣΕΙΝ ΧΡΗ]

9, 10 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2004, ΣΤΟ ΜΕΓΑΡΟ ΜΟΥΣΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ
Αίθουσα Νίκος Σκαλκώτας

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε, συμπληρώστε την ακόλουθη δήλωση συμμετοχής και στείλτε τη μαζί με την εξόφληση του δικαιώματος συμμετοχής στα γραφεία της ΕΕΔΕ, Δ/ση Μελών και Ινστιτούτων, Λ. Ιωνίας 200 & Ιακωβάτων, 111 44, Κ. Πατήσια, τηλ.: 210 2112000, fax: 210 2112020-1, Υπόψη κ. Άννας Νικολακοπούλου.

ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

ΣΤΟ ΜΕΓΑΡΟ ΜΟΥΣΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ, Βασ. Σοφίας & Κόκκαλη, 115 21 Αθήνα, Τηλ.: 210-7282333

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

Τρίτη 9 & Τετάρτη 10 Νοεμβρίου 2004

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

Μέλη φορέων διοργανωτών & απόφοιτοι ALBA: 250,00 Ευρώ

Μη Μέλη: 300,00 Ευρώ

Για συμμετοχές πλέον των 5 ατόμων, η μία συμμετοχή παρέχεται δωρεάν.

Η ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΞΗΣ ΤΡΟΠΟΥΣ:

- Με Ταχυδρομική Επιταγή.
 - Με κατάθεση στην ALPHABANK (αρ. λογ. 115 002320002805) ή στην Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος (αρ. λογ. 104/48016104). Απαραίτητη προϋπόθεση να αναφέρεται η επωνυμία που θα τιμολογηθεί. Το αντίγραφο της κατάθεσης θα πρέπει να επισυνάπτεται στη Δήλωση Συμμετοχής.
 - Με πιστωτική κάρτα VISA (κατόπιν σχετικής εξουσιοδότησης με fax ή στο ταμείο της ΕΕΔΕ).
 - Με μετρητά στο ταμείο της ΕΕΔΕ.
- Η προπληρωμή είναι απαραίτητη για την παρακολούθηση των εργασιών.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΑΚΥΡΩΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

Δευτέρα 8 Νοεμβρίου 2004

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

Όνοματεπώνυμο Συμμετεχόντων	Θέση Εργασίας
1
2
3
4
5

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

Στην Εταιρεία Στον Συμμετέχοντα

Επωνυμία επιχείρησης:.....

Διεύθυνση:.....

Τηλ.:..... Fax:..... e mail:.....

ΑΦΜ: ΔΟΥ:.....

Αθήνα,2004 (σφραγίδα- υπογραφή)