

Δήλωση Συμμετοχής

Στοιχεία Εταιρίας

Επωνυμία Εταιρίας: _____

Δραστηριότητα: _____

Διεύθυνση: _____

Περιοχή/ Πόλη: _____ ΤΚ: _____

ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

Τηλ.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Στοιχεία Συμμετέχοντα

Όνοματεπώνυμο Θέση στην επιχείρηση e-mail

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Κόστος Συμμετοχής (σε ευρώ ανά άτομο)

Μέλος ΕΕΔΕ 200€ • Μη μέλος ΕΕΔΕ 250€ • Για κάθε ομάδα 5 στελεχών από την ίδια εταιρία, η μία συμμετοχή παρέχεται δωρεάν.

Διαδικασία Εγγραφής

Παρακαλούμε στείλτε μας την παρούσα αίτηση συμπληρωμένη με έναν από τους παρακάτω τρόπους:

Με fax στο 210 21 12020-021-037 Με email στο leadership@eede.gr

Τρόποι Πληρωμής

Με τραπεζική κατάθεση στο λογαριασμό της ΕΕΔΕ στην:

- Eurobank (αρ. λογ. 0026.0277.71.0200028310, IBAN: GR 4002602770000710200028310),

- Εθνική Τράπεζα (αρ. λογ. 104/48016104, IBAN: GR 2401101040 0000 1044 8016 104)

- Alpha Bank (αρ. λογ. 813002002001992, IBAN: GR 2901408130813002002001992)

- Τράπεζα Πειραιώς (αρ. Λογ. 5058-073439-571, IBAN GR88 0172 0580 0050 5807 3439 571).

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

• Με μετρητά στο ταμείο της ΕΕΔΕ

• Με Πιστωτική κάρτα VISA

Παρακαλώ χρεώστε €..... στην (είδος κάρτας).....Αριθ. κάρτας.....

Όνοματεπώνυμο κατόχου:.....Ημερομηνία λήξης:.....

Πολιτική Ακυρώσεων

Σε περίπτωση που δηλώσετε συμμετοχή και δεν μπορείτε να παρευρεθείτε, θα χαρούμε να δεχθούμε άλλο άτομο στη θέση σας, χωρίς επιπλέον χρέωση. Σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής σας μετά την 1 Δεκεμβρίου, το αντίτιμο του δικαιώματος συμμετοχής παρακρατείται. Τυχόν ακυρώσεις συμμετοχών πρέπει να γίνονται εγγράφως.

Πληροφορίες

Για πληροφορίες παρακαλούμε επικοινωνήστε με την κ. Πολυξένη Ηλία στο τηλ 210-21.12.000 (εσωτ. *711), e-mail: leadership@eede.gr.