

**ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ**

**Προς *Γραμματεία του Τμήματος***

**ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΩ ΤΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ …………/………/…………….**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ**

Επώνυμο:…………………………………………..

Όνομα: ……………………………………………..

Πατρώνυμο:………………………………………

Τηλ.: …………………………………………….

Κινητό: ……………………………..

Email (προσωπικό)……………………………….

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ…………………………

……………………………………………………………

*ΚΑΤΑΘΕΣΕΤΕ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ*

**ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ OPTIMA BANK / DRASI NIKAIAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **GR0803400280028006566027197** | | **IBAN** | |

ΜΑΣ ΣΤΕΛΝΕΤΕ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΣΤΟ EMAIL [orbisanima.koinsep@gmail.com](mailto:orbisanima.koinsep@gmail.com)