

 **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