10th INTERNET & e-BUSINESS INNOVATION FORUM

Τετάρτη 3 Δεκεμβρίου 2014
Συνεδριακό Κέντρο ΔΑΪΣ

Δήλωση Συμμετοχής

Πληροφορίες:
Παρακαλούμε, συμπληρώστε την ακόλουθη δήλωση συμμετοχής και στείλτε τη μαζί με την εξόφληση του δικαιώματος συμμετοχής στα γραφεία της ΕΕΔΕ, Διεύθυνση Μελών, Ινστιτούτων και Τομέων, Λ. Ιωνίας 200 & Ιακωβάτων, 111 44, Κ. Πατήσια, τηλ: 210 2112000 (εσωτ.* 710), fax: 210 2112020-1, 037, e-mail: eip@eede.gr , υπόψη κ. Ματίνας Σταυροπούλου.

Χώρος Διεξαγωγής: Συνεδριακό Κέντρο ΔΑΪΣ, Οδός Μεσογείων 151, 151 26 Παράδεισος Αμαρουσίου, τηλ. 210-6186060

Χρόνος Διεξαγωγής: Τετάρτη, 3 Δεκεμβρίου 2014

Κόστος Συμμετοχής: 25 €

Η Εξόφληση γίνεται με τους ακόλουθους τρόπους:
- Με τραπεζική ή ταχυδρομική επιταγή
- Με μετρητά στο ταμείο της ΕΕΔΕ
- Με κατάθεση στην Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος (αρ. Λογ. 104/48016104) ή στην Eurobank (αρ. Λογ. 00260277710200028310) ή στην Alpha Bank (αρ. Λογ. 813002002001992)
  Απαραίτητη προϋπόθεση να αναφέρεται η επωνυμία που θα τιμολογηθεί. Το αντίγραφο της κατάθεσης θα πρέπει να επισυνάπτεται στη Δήλωση Συμμετοχής ή να αποστέλλεται στο fax 210 21 12037.
- Με Πιστωτική κάρτα VISA
  Παρακαλώ χρεώστε €..... στην (είδος κάρτας).....Αριθ. κάρτας.....
  Ονοματεπώνυμο κατόχου:.....Ημερομηνία λήξης:.....

Η προπληρωμή είναι απαραίτητη για την παρακολούθηση των εργασιών.

Προθεσμία δηλώσεων συμμετοχής: Τρίτη 2 Δεκεμβρίου 2014
Προθεσμία ακυρώσεων συμμετοχής: Τρίτη 2 Δεκεμβρίου 2014
(Σε αντίθετη περίπτωση τα άτομα ή η εταιρεία θα τιμολογούνται κανονικά)

Ονοματεπώνυμο Συμμετεχόντων	Θέση Εργασίας	e-mail
1		
2		
3		
4		

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

Στην Εταιρεία ☐ Στο Συμμετέχοντα ☐

Επωνυμία επιχείρησης: _____
Διεύθυνση: _____ Τ.Κ._____ Περιοχή_____
Τηλ: _____ Fax: _____
e-mail: _____
ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

ΕΙΠ ελληνικό ινστιτούτο πληροφορικής & επικοινωνιών

εεδε ελληνική εταιρία διοικήσεως επιχειρήσεων

Αθήνα, ... 2014
(σφραγίδα - υπογραφή)