

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : \_\_\_\_\_  
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ : \_\_\_\_\_  
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ : \_\_\_\_\_  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : \_\_\_\_\_  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_  
Α.Φ.Μ. : \_\_\_\_\_ Δ.Ο.Υ. : \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

(υπογραφή / σφραγίδα)

#### **ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Η επιβεβαίωση της συμμετοχής απαιτεί την συμπλήρωση της παραπάνω φόρμας και την αποστολή της με Φαξ: 210 6897504 ή e-mail: [marketing.greece@skf.com](mailto:marketing.greece@skf.com)

#### **ΤΡΟΠΟΣ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ**

Μία εβδομάδα πριν την έναρξη του σεμιναρίου με κατάθεση στον τραπεζικό λογαριασμό της Εταιρίας SKF Hellas.

#### **ALPHA BANK**

Αριθμός Λογαριασμού: 101002320007253  
IBAN : GR38 0140 1490 1010 0232 0007 253

#### **ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ**

Αριθμός Λογαριασμού: 89147004736  
IBAN : GR20 0110 8910 0000 8914 7004 736

Ακύρωση συμμετοχής γίνεται δεκτή χωρίς επιβάρυνση τέσσερις (4) ημέρες πριν την έναρξη του δεδομένου σεμιναρίου.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα της ακύρωσης τρεις (3) ημέρες πριν την έναρξη της δεδομένης επιμόρφωσης, ενημερώνοντας τους ενδιαφερομένους, εάν οι συμμετοχές δεν είναι αρκετές.