

Δήλωση συμμετοχής στα Executive Courses του ΣΘΕΒ

Τίτλος Σεμιναρίου: «After sales»

Επωνυμία επιχείρησης/Όνοματεπώνυμο _____

Είδος επιχείρησης/επάγγελμα _____

Διεύθυνση _____ Πόλη _____

Τηλέφωνο _____ Κινητό _____ E - mail _____

ΑΦΜ _____ ΔΟΥ _____ Τ.Κ. _____ Τ.Θ. _____

Υπεύθυνος προγράμματος _____ Θέση στην επιχείρηση: _____

*Στοιχεία που συμπληρώνονται μόνο αν γίνει χρήση ΛΑΕΚ 0,24%: *Όνομα χρήστη _____ *Κωδικός χρήστη _____

Όνοματεπώνυμο
συμμετέχοντα

Κωδικός
ειδικότητας
ΙΚΑ

*ΑΜΚΑ

*Αριθμός
δελτίου ταυτότητας

*ΑΦΜ

*Έτος
γέννησης

.....
.....
.....
.....

Παρακαλούμε τσεκάρτε τα παρακάτω (με ένα Χ στο κουτάκι)

Επιθυμώ να καλύψω το κόστος του σεμιναρίου από τον ειδικό λογαριασμό ΛΑΕΚ 0,24% του ΟΑΕΔ

ΝΑΙ ΟΧΙ

Μέλη ΣΘΕΒ 130€

Μη Μέλη ΣΘΕΒ 150€

Τρόπος και Χρόνος Πληρωμής:

Α) με μετρητά στον Σύνδεσμο Θεσσαλικών Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών

Β) με κατάθεση στην ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: Αριθμός λογαριασμού 88300205320

Γ) με κατάθεση στην ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ: Αριθμός λογαριασμού 5609-029471-960

Δ) με κατάθεση στη ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ:
Αριθμός λογαριασμού 019569-017-5100-0

Ε) με κατάθεση στην ΤΡΑΠΕΖΑ EUROBANK: Αριθμός λογαριασμού
0026-0217-39-0100077942

Παραστατικό έκδοσης από ΣΘΕΒ:

Τιμολόγιο

Απόδειξη

Αν επιλεγεί η κατάθεση σε τράπεζα θα πρέπει να αποστέλλεται η απόδειξη κατάθεσης στον ΣΘΕΒ, στο e-mail: education@sthev.gr

Το ποσό συμμετοχής προκαταβάλλεται

Ακύρωση Συμμετοχής (Σας παρακαλούμε να μας ενημερώσετε τουλάχιστον 6 ημέρες πριν από την έναρξη διαφορετικά η ακύρωση δεν θα γίνεται δεκτή)