**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

**«ΤΡΑΠΕΖΙΚΗ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ KAI ΕΞΩΔΙΚΑΣΤΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ**

**ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΟΦΕΙΛΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ, Ν.4469/2017»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Ιδιότητα – ΑΦΜ- ΔΟΥ** |  |
| **Διεύθυνση** |  |
| **Τηλ.** |  |
| **email** |  |
| **Ημερομηνία αποστολής** |  |

Επιθυμώ να παρακολουθήσω το 16ωρο πρόγραμμα Εκπαίδευσης «**Τραπεζική Διαμεσολάβηση και Εξωδικαστικός Μηχανισμός Ρύθμισης Οφειλών Επιχειρήσεων, Ν.4469/2017»**  στις εγκαταστάσεις του ΚΕΔΙΠ, Πραξιτέλους 184 Πειραιάς:

**4- 5 Νοεμβρίου 2017**

ώρες 9.00 με 18.00

και παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στον κατάλογο συμμετεχόντων.

Επισυνάπτω το έντυπο μεταφοράς του ποσού των διδάκτρων στον τραπεζικό λογαριασμό που υποδεικνύεται, αναφέροντας στην αιτιολογία το ονοματεπώνυμό μου.

Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι το ΚΕΔΙΠ, δύναται, σε περίπτωση εκ μέρους μου ματαίωσης της συμμετοχής μου στο ως άνω πρόγραμμα χωρίς προηγούμενη ειδοποίηση τουλάχιστον τρεις ημέρες πριν την έναρξη της εκπαίδευσης, να παρακρατήσει το ποσό των διδάκτρων στο σύνολό του.

Με τιμή

***ΣΗΜΕΙΩΣΗ του ΚΕΔΙΠ:*** *Παρακαλούμε όπως αποστείλετε με email στη διεύθυνση* [*info@kedip.gr*](mailto:info@kedip.gr) *KAI* [*themediationlab@gmail.com*](mailto:themediationlab@gmail.com) *συμπληρωμένη την ως άνω δήλωση συμμετοχής με επισυναπτόμενη την απόδειξη μεταφοράς των διδάκτρων στον τραπεζικό λογαριασμό που υποδεικνύεταιι, προκειμένου να σας αποσταλεί το εκπαιδευτικό υλικό πριν την έναρξη της Εκπαίδευσης.*  *Δίδακτρα* ***= 350,00 Ευρώ*** ή ***300,00 Ευρώ μέχρι την 27/10/2017***

***Τραπεζικός Λογαριασμός: EUROBANK ERGASIAS A. E***

***ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ : 0026.0050.38.0200751561 ή IBAN: GR7002600500000380200751561***

***ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ : ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΑ***