onc-logo-FINAL-word

**Δήλωση Συμμετοχής**

**ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ…………………………………………….………………..**

**Ημερομηνία………………………………………………………….…………...**

Για να παρακολουθήσετε το σεμινάριο στείλτε συμπληρωμένη τη **Δήλωση Συμμετοχής** στο email : [seminars@onc.gr](mailto:seminars@onc.gr), ή στο Fax **210.60.96.840**.

**Κόστος – Εκπτώσεις** :

Κόστος συμμετοχής: **330** Ευρώ  
Στη δεύτερη συμμετοχή παρέχεται έκπτωση **10%**, και στην τρίτη και άνω συμμετοχές **20%**  
Σε φοιτητές και ανέργους παρέχεται έκπτωση **50%**

Το κόστος συμμετοχής προπληρώνεται.  
Αριθμός Λογαριασμού EUROBANK: 0026.0026.91.0201.568.322, ΙΒΑΝ:GR18.0260.0260.0009.1020.1568.322

[**Το σεμινάριο επιδοτείται από το πρόγραμμα ΛΑΕΚ 0,24% του Ο.Α.Ε.Δ.**](http://laek.oaed.gr/)  
H εταιρεία μας μπορεί να βοηθήσει στην ηλεκτρονική καταχώρηση της αίτησής σας στο πρόγραμμα.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** | | | | |  | | | |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** | | | | |  | | | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** | | | | |  | | | |
| **Α.Φ.Μ .** | | | | |  | | | |
| **Δ .Ο. Υ .** | | | | |  | | | |
| **ΤΗΛ.** | |  | **FAX** | |  | **e-mail** |  | |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ** | | | | | | | | **ΘΕΣΗ** |
| **1.** |  | | | | | | |  |
| **2.** |  | | | | | | |  |
| **3.** |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| **Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου** | | | |  | | | | |

**Όλα τα σεμινάρια της ONC μπορούν να διοργανωθούν και ως ενδοεπιχειρησιακά, προσαρμοσμένα στις ανάγκες των ανθρώπων της εταιρείας σας**