



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

.... υπογεγραμμέν... _____

γονέας/κηδεμόνας τ...

μαθητ... _____

τάξεως _____ τμήμα _____ Νηπιαγωγείου / Δημοτικού / Γυμνασίου

Τηλέφωνο επικοινωνίας : _____

E-mail : _____

δ η λ ώ ν ω

ότι επιθυμώ τη συμμετοχή μου στο Σεμινάριο P.E.T. που ξεκινάει στον χώρο του CGS την :

Τρίτη 21.3.17 στις 09.30

Τετάρτη 22.3.17 στις 18.00

Κόστος συμμετοχής

230 € / άτομο

1^η δόση 130€, 2^η δόση 100€ (εβδ. 1.5.17)

330 € / ζευγάρι

1^η δόση 200€, 2^η δόση 130€ (εβδ. 1.5.17)

Αποστέλλω το ποσόν των € _____

Παρακολούθηση σεμιναρίου με αγορά βιβλίου & workbook

Τα έχω ήδη

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

(υπογραφή)

Σημειώσεις:

1. Σε όσους έχουν ήδη τα βιβλία, το κόστος τους (20€) θα αφαιρεθεί από τη δεύτερη δόση.
2. Σε περίπτωση που δεν πραγματοποιηθεί το πρόγραμμα που επιλέξατε λόγω μη συμπλήρωσης του ελαχίστου αριθμού συμμετεχόντων, τα χρήματα της πρώτης δόσης θα σας επιστραφούν αμέσως.