



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

.... υπογεγραμμέν... _____
γονέας/κηδεμόνας τ... μαθητ... _____
τάξεως_τμήματος _____ Νηπιαγωγείου / Δημοτικού / Γυμνασίου
Τηλέφωνο επικοινωνίας : _____
E-mail : _____

δηλώνω

ότι επιθυμώ τη συμμετοχή μου στο Σεμινάριο P.E.T. που ξεκινάει στον χώρο του CGS την
Τρίτη **27.03.18** στις 10:00

Κόστος συμμετοχής

230 € / άτομο
1^η δόση 130€, 2^η δόση 100€ (εβδ. 30.04.18)

330 € / ζευγάρι
1^η δόση 200€, 2^η δόση 130€ (εβδ. 30.04.18)

Αποστέλλω το ποσόν των _____ €

Παρακολούθηση σεμιναρίου

- με αγορά βιβλίου & workbook
 τα έχω ήδη

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

(υπογραφή)

Σημειώσεις:

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