

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ PET ADVANCED

.... υπογεγραμμέν... _____

γονέας/κηδεμόνας τ... μαθητ... _____

τάξεως _____ τμήματος _____ Νηπιαγωγείου / Δημοτικού / Γυμνασίου

Τηλέφωνο επικοινωνίας: _____

E-mail: _____

δηλώνω

ότι επιθυμώ να συμμετέχω στο Σεμινάριο PET Advanced, που θα διεξάγεται στον χώρο του CGS, από Δευτέρα 21.10.19 στις 18:00 (8 εβδομαδιαίες συνεδρίες).

Κόστος Συμμετοχής	Σημειώστε (X)
210€ / άτομο 1η δόση 110€ (μέχρι 16.10.19) 2η δόση 100€ (αρχές Δεκεμβρίου)	
310 € / ζευγάρι 1η δόση 160€ (μέχρι 16.10.19) 2η δόση 150€ (αρχές Δεκεμβρίου)	

Αποστέλλω το ποσόν των _____ ευρώ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

(υπογραφή)