

Αίτηση - Δήλωση Συμμετοχής στο Σεμινάριο

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

Εταιρεία:.....

ΑΦΜ:

Ιδιότητα:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:.....

E-mail:.....

Επιθυμώ να δηλώσω συμμετοχή στο Βιωματικό Σεμινάριο με τίτλο: **«Baristas & Bartenders Chocolate Seminar»** που διοργανώνεται από το Επιμελητήριο Λάρισας, για τα μέλη του Σ.Ι.Κ.Α.Ε.Λ.

Ημερομηνία: / / 2020

Ο/Η Αιτών/ουσα,