

Στοιχεία Καταριζόμενου

Ημερομηνία:...../...../2017

| | | | |
|------------------------|---------------------|-----------------|--|
| Όνοματεπώνυμο: | | | |
| Πατρώνυμο – Μητρώνυμο: | | | |
| Ημ/νία γέννησης: |// 19 | Τόπος Γέννησης: | |
| ΑΔΤ ή Διαβατηρίου: | | | |
| ΑΦΜ: | | ΔΟΥ: | |

Στοιχεία Επικοινωνίας

| | |
|--------------------------|--|
| Περιοχή, Διεύθυνση, Τ.Κ. | |
| Τηλέφωνα επικοινωνίας | |
| e-mail | |

**Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά και συμπληρώνονται με βάση την ταυτότητα ή το διαβατήριό ή την άδεια διαμονής ή την κατάθεση αίτησης για άδεια διαμονής του υποψηφίου*

Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα

| Επιλογή | Τίτλος Προγράμματος | Διάρκεια* | Τιμή | Προκαταβολή / Υπόλοιπο | Τρόπος παρακολούθησης |
|---|--|--------------------|-------------|------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Φύλαξη Λιμενικών Εγκαταστάσεων (ΦΛΕ) | 22 ώρες / 4 ημέρες | 160€ | / | Αίθουσα <input type="checkbox"/> Τηλεκατάρτιση <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Σεμινάριο Αρχιφυλάκων/Εποπτών ΙΕΠΥΑ (Managers Ασφαλείας Α' γραμμής) | 12 ώρες / 2 ημέρες | 120€ | / | Αίθουσα <input type="checkbox"/> Τηλεκατάρτιση <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Σεμινάριο X-Ray Screener (Ελεγκτής Ασφάλειας) | 12 ώρες / 2 ημέρες | 130€ | / | Αίθουσα <input type="checkbox"/> Τηλεκατάρτιση <input type="checkbox"/> |
| * Τα μαθήματα πραγματοποιούνται από Δευτέρα έως Παρασκευή, ώρες 15:00-21:00 | | | | | |

Η κατάθεση της προκαταβολής και της εξόφλησης του ποσού, μπορεί να γίνει στον τραπεζικό λογαριασμό της Eurobank στον Αριθμό Λογαριασμού 0026.0418.59.0200099895, IBAN GR0202604180000590200099895 με αιτιολογία « το ονοματεπώνυμό σας, εκπαίδευση προσωπικού ιδιωτικής ασφάλειας »

*Για την κατάθεση της πληρωμής θα εκδοθεί απόδειξη είσπραξης από τον φορέα

*Το υπόλοιπο θα πρέπει να εξοφληθεί μέχρι την ημερομηνία λήξης του προγράμματος

*Η εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να αναβάλει ή και να ακυρώσει το πρόγραμμα, επιστρέφοντας τις προκαταβολές

*Σε περίπτωση μη ολοκλήρωσης του προγράμματος, με υπαιτιότητα του καταριζόμενου, οι προκαταβολές δεν επιστρέφονται

*Μόλις συμπληρώσετε το παρόν Δελτίο Παραγγελίας, παρακαλείσθε να το στείλετε μαζί με το αποδεικτικό κατάθεσης προκαταβολής στο fax: 210-3809877 ή στο e-mail: seminars@eurotraining.gr. Αιτήσεις που έχουν αποσταλεί χωρίς το αποδεικτικό κατάθεσης δεν θεωρούνται έγκυρες.

Ο Αιτών (-ούσα)
(Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή)

Ο Εκπαιδευτικός Φορέας
(Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή – Σφραγίδα)