

**ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε το έντυπο στη Γραμματεία του Συνεδρίου στα παρακάτω

emails:

apalamari@one2onesa.com και ngeorgiadou@one2onesa.com

** ΟΝΕ ΤΟ ΟΝΕ Α.Ε**. **Congress & travel**, Νίκης 16, 105 57 Αθήνα, Τηλ: 210 7254383, Fax: 210 7254384

Web site: [www.onetoone-congress.gr](http://www.onetoone-congress.gr)

ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………………………………………………ΟΝΟΜΑ…………………………………………………………………………………

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ…………………………………………………………………………ΤΚ……………………ΠΟΛΗ………………………………………………….

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ/ΦΟΡΕΑΣ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………………………………………………..FAX……………………………………………………………………………………

ΚΙΝΗΤΟ…………………………………………………..EMAIL………………………………………………………………………………………………………

**ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ : 50€ + Φ.Π.Α.**

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

Για την επιβεβαίωση της εγγραφής απαιτείται εξόφληση.

Η πληρωμή της συμμετοχής μπορεί να γίνει ως εξής:

**Ταχυδρομική Επιταγή** σε διαταγή: ΟΝΕ ΤΟ ΟΝΕ Α.Ε. ΝΙΚΗΣ 16, 105 57 Αθήνα.

**Κατάθεση σε Τραπεζικό Λογαριασμό** αναφέροντας το όνομα του Συνεδρίου & το όνομα του συμμετέχοντος

Όνομα δικαιούχου λογαριασμού **ΟΝΕ ΤΟ ΟΝΕ ΑΕ.**

**EUROBANK : 0026 0027 310 201 391 865**

**IBAN: GR 17 0260 0270 0003 1020 1391 865**

**SWIFT: EFGBGRAA**

**Πιστωτική κάρτα**

• Εξουσιοδοτώ την ΟΝΕ ΤΟ ΟΝΕ Α.Ε. όπως χρεώσει την κάρτα μου με το ποσό ……………………………€.

• Εξουσιοδοτώ την ΟΝΕ ΤΟ ΟΝΕ Α.Ε. όπως προβεί σε εξόφληση του ποσού εγγραφής μου

**MASTER CARD VISA**

Ονοματεπώνυμο Κατόχου..........................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Αριθμός Κάρτας Ημερ. Λήξης ......... /......... /.........

Τριψήφιος κωδικός (αναγράφεται στην πίσω όψη της κάρτας)/CVV:…………………………………………………………………….

Υπογραφή............................................................................................Ημερομηνία........... /......... /.........

**Σημείωση:** Σε περίπτωση που επιθυμείτε να εκδοθεί τιμολόγιο, παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε τα φορολογικά στοιχεία της εταιρείας (Πλήρης Επωνυμία, Διεύθυνση, ΤΚ, ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ.)