

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ *

ΣΤΗ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ 1 ΚΑΙ 2 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ

**ΜΕ ΘΕΜΑ: «Η ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ, Η ΕΞΥΓΙΑΝΣΗ ΚΑΙ Η ΑΝΑΠΤΥΞΗ
ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΕ ΠΕΡΙΟΔΟ ΑΠΟΛΥΤΗΣ ΥΦΕΣΗΣ»**

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ "ΚΑΖΑΡΜΑ" - ΛΙΜΝΗ ΠΛΑΣΤΗΡΑ

ΟΝΟΜΑ: ΕΠΩΝΥΜΟ: ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ:

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: FAX: EMAIL:

Επιθυμώ να συμμετέχω στην παραπάνω Διημερίδα και αναλαμβάνω την υποχρέωση να επαναβεβαιώσω τη συμμετοχή στο διάστημα 20/10/2013 έως 25/10/2013.

Επίσης, δηλώνω ότι επιθυμώ να διανυκτερεύσω στο ξενοδοχείο ΚΑΖΑΡΜΑ στις ημέρες **

| | ΜΟΝΟΚΛΙΝΟ | ΔΙΚΛΙΝΟ |
|------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1/11/2013 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2/11/2013 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3/11/2013 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Σημειώστε Χ ανάλογα

Η κράτηση στο ξενοδοχείο γίνεται με μέριμνα του ενδιαφερομένου.

Ο δηλών

Τηλέφωνα επικοινωνίας: FBS 2310/886746 κα. Στέλλα Κεσκίνη
ΚΑΖΑΡΜΑ: 24410/92290 www.kazarma.gr
reservations@kazarma.gr

*Θα κρατηθεί σειρά προτεραιότητας με βάση το χρόνο υποβολής της δήλωσης.