

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατέρα:

Ιδιότητα:

Φορέας Διαπίστευσης:

Διεύθυνση κατοικίας:

Διεύθυνση εργασίας:

Τηλέφωνο/Fax:

Αρ. Κινητού:

Email:

Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ. :

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στο σεμινάριο οικογενειακής διαμεσολάβησης του Κέντρου σας, που διεξάγεται κατά τις ημερομηνίες 14 έως 15 Μαΐου 2016.

Συνηποβάλλω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα.

Με τιμή,
..... Αιτ.....

Συνημμένα:

- 1) Επικυρωμένο αντίγραφο τίτλου εκπαίδευσης/διαπίστευσης/πιστοποίησης Διαμεσολαβητή.
- 2) Αντίγραφο καταθετηρίου τραπεζής για την καταβολή των διδάκτρων.