



▶ Αίτηση Συμμετοχής

Επωνυμία	
Υπεύθυνος	
Τηλέφωνο	
Email	

ΑΑ	Όνοματεπώνυμο	Θέση στην επιχείρηση
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Ενδιαφερόμαστε για την ημερομηνία:

Τρίτη <input type="checkbox"/>	Τετάρτη <input type="checkbox"/>	Παρασκευή <input type="checkbox"/>	Τρίτη <input type="checkbox"/>	Ώρα
20.03.18	21.03.18	23.03.18	27.03.18	17:00-20:00

Παρακαλούμε αποστείλετε την αίτηση ηλεκτρονικά στο info@stage.gr ή με fax στο 2102710497