

Έντυπο Εγγραφής

Pantelis Stylianides
Institute of Accountancy



Λεπτομέρειες Σεμιναρίου

Τίτλος σεμιναρίου: _____

Ημερομηνία Έναρξης Σεμιναρίου: _____

Λεπτομέρειες Εταιρείας

Όνομα: _____

Οικονομική Δραστηριότητα: _____

Μέγεθος: _____

Διεύθυνση: _____

Ταχ. Κώδικας: _____

Πόλη: _____

Τηλέφωνο: _____

Ηλ. Ταχυδρομείο: _____

Άτομο υπεύθυνο για θέματα εκπαίδευσης: _____

Λεπτομέρειες Συμμετέχοντα/ων

Πλήρες Όνομα: _____

Θέση Εργασίας: _____

Καθήκοντα: _____

Τηλέφωνο: _____ Κινητό: _____

Φαξ: _____

Ηλ. Ταχυδρομείο: _____

Κίνητρα για Συμμετοχή: _____

Πλήρες Όνομα: _____

Θέση Εργασίας: _____

Καθήκοντα: _____

Τηλέφωνο: _____ Κινητό: _____

Φαξ: _____

Ηλ. Ταχυδρομείο: _____

Κίνητρα για Συμμετοχή: _____

Όροι και Προϋποθέσεις

Ακυρώσεις που γίνονται εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών πριν από την έναρξη του σεμιναρίου δεν θα γίνονται αποδεκτές και τα δικαιώματα συμμετοχής δεν θα επιστρέφονται.

Το PS Institute of Accountancy διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει τις ημερομηνίες και τις ώρες ενός σεμιναρίου ή να ακυρώσει ένα σεμινάριο λόγω περιορισμένου αριθμού συμμετεχόντων ή για οποιαδήποτε άλλη απόρριπτη αιτία, η οποία καθιστά τη διεξαγωγή του σεμιναρίου πρακτικά αδύνατη.

Αν δεν έχετε διευθετήσει το κόστος του σεμιναρίου πριν από την έναρξη του, δεν μπορούμε να εγγυηθούμε τη συμμετοχή σας στο σεμινάριο. Ως εκ τούτου, θεωρούμε ότι με την υπογραφή σας, δεσμεύεστε να πληρώσετε το κόστος του σεμιναρίου πριν από την έναρξή του.

Το PS Institute of Accountancy δεσμεύεται να διασφαλίζει την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων. Ως εκ τούτου, τα στοιχεία επικοινωνίας ή άλλες πληροφορίες που εξασφαλίζονται από

Εξουσιοδότηση

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία Κράτησης: _____

Λεπτομέρειες Πληρωμής

Αριθμός Συμμετεχόντων: _____

Κόστος ανά Συμμετέχοντα*: € _____

Χορηγία ΑνΑΔ**: € _____

Ολικό Πληρωτέο Ποσό: € _____

*Επιπλέον έκπτωση προσφέρεται για δύο ή περισσότερους συμμετέχοντες από την ίδια επιχείρηση (2+ άτομα από τον ίδιο Οργανισμό / Εταιρεία).

** Συμπεριλαμβάνεται μόνο για σεμινάρια επιχορηγημένα από την ΑνΑΔ



Έμβασμα

BANK OF CYPRUS

ACCOUNT: 0106-11-005623

IBAN:

CY61002001060000001100562300

SWIFT / BIC: BCYPCY 2 N



Επιταγή

Όνομα Τράπεζας: _____

Αρ. Επιταγής: _____

Οι επιταγές να εκδίδονται προς Pantelis Stylianides Institute of Accountancy Ltd και να αποστέλλονται στον Μάριο Χρίστου στη διεύθυνση: Πειραιώς 20, Στρόβολος 2023, Λευκωσία πριν από την ημερομηνία έναρξης του σεμιναρίου.

Τρόποι επικοινωνίας:

Τηλέφωνο επικοινωνίας: **22871287**

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: **info@pst.ac.cy**

Ιστοσελίδα: **http://pst.ac.cy/**

το PS Institute of Accountancy σε καμία περίπτωση δεν θα διατεθούν σε άλλους, πέραν των υπαλλήλων του PS Institute of Accountancy των οποίων τα καθήκοντα είναι να σας ενημερώνουν αναφορικά με συνέδρια και σεμινάρια.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο χρήσης των προσωπικών σας δεδομένων, διαβάστε την ειδοποίησή μας σχετικά με την προστασία προσωπικών δεδομένων.

Συμφωνείτε να μην αντιγράψετε το υλικό των παρουσιάσεων, το οποίο αποτελεί πνευματική ιδιοκτησία μας, χωρίς την έγγραφη άδειά μας.

Συμφωνείτε να διασφαλίσετε ότι όλοι οι συμμετέχοντες στην εκπαίδευση έχουν λάβει γνώση αυτών των όρων και δεσμεύονται από αυτούς. Θεωρείται ότι έχουν διαβάσει και κατανοήσει οι όροι και οι προϋποθέσεις πριν την υπογραφή του εντύπου συμμετοχής.