**Πέμπτη, 18 Απριλίου 2024**

**08:30 – 11:00**

**Sofitel Athens Airport**

**Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής**

**Στοιχεία Εταιρείας/ Οργανισμού & Υπεύθυνου Επικοινωνίας**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εταιρείας/ Οργανισμού: |  |
| Όνομα Υπευθύνου: |  |
| Τηλ. Επικοινωνίας: |  |
| e-mail: |  |

**Στοιχεία Συμμετεχόντων**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| α/α | Ονοματεπώνυμο | Τίτλος θέσης | e-mail | Τηλ. επικοινωνίας |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |