|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΦΥΛΟ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΧΩΡΑ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |
| **ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ (ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ, ΚΛΠ)** |  |
| **ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ ΑΓΓΛΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ** |  |

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε την αίτηση συμμετοχής στο info@ied.eu, υπόψη κου Κουτούδη Παναγιώτη.