|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ 7ου χειμερινού HamFest Bazaar** |

**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΡΑΔΙΟΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ**

**7η Χειμερινή Ραδιοερασιτεχνική Συνάντηση Ham Fest - Bazaar
Κυριακή 13 Δεκεμβρίου 2015 (09:00 – 15:00)
Κλειστό Γυμναστήριο Αμαρουσίου “ΣΠΥΡΟΣ ΛΟΥΗΣ”**

**Βας. Όλγας 8, Μαρούσι, ΑΘΗΝΑ**

|  |
| --- |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΩΤΗ |
| ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ HAM-FEST:    |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:     |
| ΠΟΛΗ:    | ΝΟΜΟΣ:    |
| ΑΦΜ:      | ΔΟΥ:  |
| TΗΛ.:    | ΚΙΝ:    | Τ.Κ.:   |
| E-MAIL:                                                        |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΣΤΗΝ ΘΕΣΗ ΕΚΘΕΣΗΣ (ΕΩΣ 3 ΑΤΟΜΑ). |
| 1.    |
| 2.   |
| 3.    |
| **Αριθμός Θέσεων** \* |
| 🞏 1 | 🞏 2 | 🞏 3 | 🞏 4 | 🞏 …………… |
| **\*** Άνω των 2 θέσεων προϋποθέτει επικοινωνία με τον υπεύθυνο κρατήσεων (αναλόγως με την συμμετοχή και την διαθεσιμότητα). |
| 🞏 Επιθυμώ την παροχή ενός τραπεζιού και 2 καρεκλών για κάθε θέση (κόστος προμηθευτή, 13€/θέση)  |
| Όνομα και Υπογραφή Υπευθύνου Θέσης.   |
| **Σχόλια - Παρατήσεις** Υπογραφή  Σ.Ρ.Ε. |

|  |
| --- |
| **ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ…..** * Για τη συμμετοχή σας στην εκδήλωση, 7ο Χειμερινό Ham Fest – Bazaar, στείλτε (υποχρεωτικά) κατάλληλα συμπληρωμένη την δήλωση-φόρμα συμμετοχής στο fax 210-61.29.469 ή ηλεκτρονικά (συμπληρώνοντας τα σχετικά κουτάκια της αίτησης) στο info@grc.gr

**ΠΡΟΣΟΧΗ**: Για να γίνει αποδεκτή η παραλαβή της φόρμας θα πρέπει **υποχρεωτικά** να τηρηθούν αυστηρά οι ημερομηνίες συμμετοχής, αλλιώς δεν θα γίνεται αποδεκτή η φόρμα**.** * **ΔΕΝ θα γίνει δεκτή καμία συμμετοχή** χωρίς την αποστολή τής ανωτέρω φόρμας.

 * Εάν είστε επαγγελματίας συμπληρώνετε την θέση επωνυμία επιχείρησης καθώς και το ΑΦΜ και την ΔΟΥ.

 * Εάν είστε ιδιώτης συμπληρώνετε την θέση με το **ονοματεπώνυμο, προσθέτοντας μαζί και το διακριτικό σας** (εάν υπάρχει).

 * Παρακαλείσθε για την εύρυθμη λειτουργία της εκδήλωσης να μας αναφέρετε στην φόρμα συμμετοχής τα στοιχεία συμμετεχόντων στην θέση σας.

 * Οποιαδήποτε προσφορά – δωρεά (οικονομική ή υλικοτεχνική) προς τον Σύλλογο, είναι ευπρόσδεκτη.
* **Δηλώσεις συμμετοχής μέχρι και την Τρίτη 08/12/2015.**
* Για πληροφορίες στο τηλ. **6933230000** ώρες Καθημερινά **18:00 – 21:00**

 Υπάρχει κατ’ εξαίρεση ο Αριθμός Λογαριασμού για τις κρατήσεις θέσεων: ( Όνομα. Π. Λάϊος) ΠΕΙΡΑΙΩΣ BANK  ΙΒΑΝ:  GR50 0172  0760 0050 7605 3981 491, για τους συναδέλφους που θα ήθελαν  εκ’ των προτέρων να έχουν εξοφλήσει τον προμηθευτή των  τραπεζιών – καρεκλών.  **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Θα τηρηθεί απόλυτη σειρά προτεραιότητας συμμετοχής, ο χώρος της εκδήλωσης έχει συγκεκριμένη χωρητικότητα. |