|  |
| --- |
| **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](mailto: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. |