



ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ

11^η ΦΙΛΙΚΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ Τ.Δ. Δ.Ε.Α.

Ελατοχώρι, 27- 28 & 29 Νοεμβρίου
2015

Διοργάνωση : Τοπ. Διοίκηση Πιερίας

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Επώνυμο/Όνομα: [.....]

Πατρώνυμο: [.....] Α.Μ. ΙΡΑ: [.....]

ΑΓΜ: [.....] ΥΠΗΡΕΣΙΑ [.....]

Τοπική Διοίκηση [.....]

Τηλέφωνα & Φαξ [.....] γραφ. [.....] Φαξ [.....]

ΚΙΝ [.....]

Δηλώνω ότι θα συμμετάσχω στις εργασίες/εκδηλώσεις της Φιλικής Συνάντησης της Διεθνούς Ένωσης Αστυνομικών (I.P.A.) στο Ελατοχώρι και θα συνοδεύομαι από τα παρακάτω άτομα:

1. [.....]

2. [.....]

3. [.....]

Δωμάτιο Ξενοδοχείου :

Μονόκλινο [.....]

Δίκλινο [.....]

Τρίκλινο [.....]

Κόστος συμμετοχής κατ' άτομο:

Μονόκλινο 160 € -- Δίκλινο 130 € -- Τρίκλινο 125 €

- Κατέθεσα με την υπ' αρ. [.....] από το ποσό των [.....] € για την συμμετοχή μου στην 11^η Φιλική Συνάντηση και επισυνάπτω φ/ο [φαξ: 210 – 5248397]

- **Αριθμός Τραπεζικού λογαριασμού: 373 / 296168 - 76 ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ.**

{ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ : ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤ/ΚΩΝ Τ.Δ. ΠΙΕΡΙΑΣ}

Οι δηλώσεις συμμετοχής ν' αποσταλούν μέχρι 16 Νοεμβρίου 2015

..... 2015

Ο/Η ΔΗΛ.....