



## ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ

### 35ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Πάργα Πρεβέζης, 17-21 Απριλίου 2019

**PARGA BEACH RESORT HOTEL**

#### **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Επώνυμο/ Όνομα: [.....]

Πατρώνυμο: [.....]

Α.Μ. ΙΡΑ: [.....] ΑΓΜ [.....] ΒΑΘΜΟΣ [.....]

ΥΠΗΡΕΣΙΑ [.....]

Τοπική Διοίκηση [.....]

Τηλέφωνα [.....] κινητό:{.....}.

- Δηλώνω ότι θα συμμετάσχω στις εργασίες / εκδηλώσεις του 35ου Πανελληνίου Συνεδρίου της Διεθνούς Ένωσης Αστυνομικών (I.P.A.) στην Πάργα Πρεβέζης και θα συνοδεύομαι από τα παρακάτω άτομα:

1. [.....]

2. [.....]

3. [.....]

#### Δωμάτιο Ξενοδοχείου :

Μονόκλινο [.....] Δίκλινο [.....] Τρίκλινο [.....]

#### Κόστος συμμετοχής κατ' άτομο:

**Μονόκλινο 400 € -- Δίκλινο 250 € -- Τρίκλινο 230 €**

- Κατάθεσα με την υπ' αρ. [.....] από ..... το ποσό των [..... ] € για την συμμετοχή μου στο 35ο Πανελλήνιο Συνέδριο και επισυνάπτω φωτοτυπία, την οποία αποστέλλω στο φαξ: 210 5248397. **ΕΞΩΦΛΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΕΧΡΙ 11 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019**

- Αριθμός Τραπεζικού λογαριασμού: ΕΤΕ 129/296083-42 (ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ-ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΒΟΗΘΕΙΑΣ)

**Οι δηλώσεις συμμετοχής ν' αποσταλούν μέχρι 11 Μαρτίου 2019**

..... 2019

Ο/Η ΔΗΛ.....