

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ

Οργανισμός/Εταιρεία:.....
.....

Τμήμα:.....
.....

Όνομα:.....

Επίθετο:.....

Τίτλος:.....

Ταχ. Διεύθυνση:
.....
.....
.....

Ταχ. Κώδικας:..... Πόλη:.....

Τ. Θ.:..... Ταχ.Κώδικας:.....

Πόλη:.....

Τηλέφωνο:..... Φαξ:.....

Email:.....

Θεματικές κατηγορίες που σας ενδιαφέρουν:
.....
.....
.....

Επιθυμείτε να ενημερώνεστε κάθε:

3 μήνες

6 μήνες

1 χρόνο

Η πληρωμή της συνδρομής θα γίνει με:

Επιταγή

Μετρητά

VISA

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:.....

Σημείωση: Σας διαβεβαιώνουμε ότι οι πιο πάνω πληροφορίες είναι εμπιστευτικές και διαχειρίζονται βάσει του Νόμου 138(I)/2001 και 37(I)/2003 «περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου)».