

## PERSONAL INFORMATION / ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

NAME / ΟΝΟΜΑ	<input type="text"/>	ID	<input type="text"/>
ADDRESS / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	CITY / ΠΟΛΗ	ZIP CODE / Τ.Κ	<input type="text"/>
PHONES/ ΤΗΛΕΦΩΝΑ	<input type="text"/>	MOBILE / ΚΙΝΗΤΟ	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		

Please check the appropriate :

ACG Alumni ACG Parent ACG Staff Deree Student Other 

## REGISTRATION FOR SEMINARS / ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

TITLE / ΤΙΤΛΟΣ	CODE / ΚΩΔΙΚΟΣ	FEE / ΚΟΣΤΟΣ ( € )
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notes / Παρατηρήσεις		TOTAL :
<input type="text"/>	CASHIER:	<input type="text"/>

## PAYMENT/ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

CASH / ΜΕΤΡΗΤΑ: <input type="text"/>	BANK DEPOSIT/ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ: <input type="text"/>
ΕΜΠΟΡΙΚΙ: 87424511, NATIONAL: 180 48007704, ALPHA: 112 002002 016786	
CREDIT CARD / ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ ΚΑΡΤΑ	MasterCard <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Please check the appropriate
Credit Card #:	<input type="text"/>
Expiration date:	<input type="text"/>
Amount / Ποσό Χρέωσης (€):	<input type="text"/>
Name on the credit card / Όνομα στην κάρτα:	<input type="text"/>
Receipt Sent <input type="text"/>	SIGNATURE / ΥΠΟΓΡΑΦΗ: <input type="text"/>
	Date / Ημερομηνία: <input type="text"/>