



## ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....  
Όνομα:.....  
Όνομα πατέρα:.....  
Ιδιότητα:.....  
Φορέας Διαπίστευσης και χρονολογία:  
.....  
Δ/νση κατοικίας:.....  
Δ/νση εργασίας:.....  
Τηλέφωνο/Fax:.....  
Αρ. Κινητού:.....  
Email: .....  
Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ. :.....

### Προς το Ελκοιδ

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στο σεμινάριο οικογενειακής διαμεσολάβησης του Κέντρου σας, που διεξάγεται κατά τις ημερομηνίες από ..... έως..... 20....

Συνηποβάλλω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα.

Με τιμή,  
..... Αιτ.....

### Συνημμένα:

- 1) Αντίγραφο τίτλου εκπαίδευσης/διαπίστευσης/πιστοποίησης Διαμεσολαβητή.
- 2) Αντίγραφο καταθετηρίου τραπεζής για την καταβολή των διδάκτρων.