Ονοματεπώνυμο:..............................................................................................

Οργανισμός:......................................................................................................

Ιδιότητα:............................................................................................................

Τηλέφωνο:.........................................................................................................

Φαξ:...................................................................................................................

Email:.................................................................................................................

Σημείωση: Παρακαλώ όπως αποστείλετε το έντυπο συμμετοχής σας στον αριθμό τηλεομοιότυπου +35722487213 ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) στο mmalli@anel.com.cy το αργότερο μέχρι την Πέμπτη, 20 Νοεμβρίου 2014.