 Ασφαλώς…



στον Παιδικό Σταθμό

Διημερίδα για την υγιεινή, την πρόληψη και την ασφάλεια στον παιδικό σταθμό

Θεσσαλονίκη, **Σάββατο 29 & Κυριακή 30 Νοεμβρίου 2014**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**Ονοματεπώνυμο: (Προσοχή, με λατινικούς χαρακτήρες για την έκδοση της πιστοποίησης από ΕΚΑΒ) ..................................................................................................................................................**

**Ειδικότητα** (υπογραμμίστε ανάλογα)**:** νηπιαγωγός, σπουδάστρια/ής, επαγγελματίας

**Συμμετοχή** (σημειώστε αντίστοιχα)**: α) όλο το διήμερο ….. β) μόνο την 1η μέρα ……**

**Διεύθυνση κατοικίας:.....................................................................................Τ.Κ. ....................**

**Πόλη..........................................Τηλέφωνα:............................... e-mail: ..................................**

**Παιδικός Σταθμός** (εάν πρόκειται για ομαδική συμμετοχή)**:**

**............................................................................................... Σύνολο άτομα: ..................**

**Διεύθυνση εργασίας:.....................................................................................................**

**Τ.Κ. .................... Πόλη.....................................................................................................**

**Τηλέφωνα εργασίας :............................................................ e-mail: ..................................**

**Δηλώσεις συμμετοχής:**

1. Συμπλήρωση της αίτησης και αποστολή της στα γραφεία του Σωματείου:   
   fax **2310 521548** ή e-mail [**info@pedi.gr**](mailto:info@pedi.gr)
2. Πληρωμή συνδρομής συμμετοχής στο λογαριασμό: **ALPHA BANK 714002002001408**

* Εγγραφές θα γίνονται και στο χώρο της διημερίδας, μόνο εάν υπάρχουν διαθέσιμες θέσεις.
* Συνολική τιμή συμμετοχής: **50 €**. Για τα μέλη του Σωματείου, για σπουδάστριες/ές και εκπαιδευτικούς, **35 €**.
* Συμμετοχή μόνο στην 1η μέρα (θεωρητικό μέρος): **25 €.**
* Για ομαδική συμμετοχή των 5 ατόμων στην 1η μέρα, **100 €.**
* Την απόδειξη του σεμιναρίου θα παραλάβετε από την γραμματεία την ημέρα του σεμιναρίου επιδεικνύοντας το αποδεικτικό της τράπεζας.

**Πληροφορίες – εγγραφές:**

2310521548 στα γραφεία του Σωματείου και 6987082587 κα Λένα Ταμουρίδου

6943038033 καθημερινές 6:00 μ.μ.– 8:00 μ.μ. κ. Νίκο Κυριακίδη

***Σας ευχαριστούμε!***



Χορηγός

Κλινική Άγιος Λουκάς