

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ/ REGISTRATION FORM/ FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Επώνυμο/Surname/Nom:
Όνομα/Name/Prénom:
Ιδιότητα/Title/Titre:
Φορέας/Affiliation/ Institution:

Διεύθυνση/ Address/ Adresse:

Τ.Κ./ Z.C. /C.P.:
Πόλη/ City/ Ville:
Χώρα/ Country/ Pays:
Τηλέφωνο/ Phone/ Téléphone:
Ηλεκτρ. δ/νση/E-mail/Courriel:

Συμμετοχή ως/Will participate as/Participation en tant que

- Ομιλητής/Lecturer/Lecteur: [ ]
- Ακροατής/Listener/Auditeur: [ ]

Τίτλος ανακοίνωσης ή πόστερ:
Lecture or poster title:
Titre de communication ou poster :

Συνεργάτες/Collaborators/Collaborateurs :

Συμμετοχή στην εκδρομή σε Θήβα-Χαλκίδα/ Participation at the excursion to Thebes and Chalkis/ Participation à l'excursion à Thèbes et à Chalkis

Ναι/ Yes/ Oui [ ] Όχι/ No / Non: [ ]

Παρακαλούμε να σταλεί πριν τις 15 Νοεμβρίου 2017 στη δ/νση:
Please return by November 15, 2017 at:
Merci de retourner avant le 15 novembre 2017 à :

aiecm3athens2018@arch.uoa.gr