

 Αρ. Μητρώου……..…….

 (Συμπληρώνεται από τη σχολή)

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

3D DRONE ACADEMY

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

**(Α) ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**Επώνυμο:…………………………………Όνομα:…………………………………**

**Όνομα πατρός:…………………………. Όνομα μητρός:……………………….**

**Επάγγελμα / Ιδιότητα:………………………………………………………………**

**Αριθ. Α.Τ. / Διαβατηρίου:……………..Ημερομηνία γέννησης:……………….**

**Δ/νση Οικίας: …………………………….……………..Τηλ.: …..………………..**

**Email επικοινωνίας:……………………………………………………………...**

***Σε περίπτωση έκδοσης τιμολογίου:***

**Επωνυμία εταιρείας: ……………………………………………………………….**

**ΑΦΜ ……………………………………….. ΔΟΥ …………………………………..**

**Οδός:…………………………Αριθμός:……Τ.Κ.:……….Περιοχή:……………..**

**Τηλέφωνο επικοινωνίας:…………………………………………………………..**

**Email επικοινωνίας:………………………………………………………………...**

**(Β) Κατηγορία πτυχίου χειριστή ΣμηΕΑ που σας ενδιαφέρει:**

* UAS A (<1kg)
* UAS B (1-4 kg)
* UAS C (4-25 kg)

**(Γ) Τμήμα που θα θέλατε να παρακολουθήσετε:**

* Πρωινό
* Μεσημεριανό
* Απογευματινό

**(Δ) Με ποιο μέσο ενημερωθήκατε για τη σχολή μας;**

* Ιστοσελίδα/Διαδίκτυο
* Μέσα κοινωνικής δικτύωσης (Facebook, LinkedIn)
* Έντυπη ενημέρωση
* Σύσταση από τρίτο
* Τυχαία

**(Ε) Τρόποι πληρωμής:**

Προκαταβολή με την εγγραφή το ποσό των **200€** με τραπεζική κατάθεση ή πιστωτική/χρεωστική κάρτα

**IBAN ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ:GR8201722160005216083224712**

* Το 50% των διδάκτρων με την έναρξη των μαθημάτων και εξόφληση υπολοίπου με την έκδοση των βεβαιώσεων
* Εξόφληση με πιστωτική/χρεωστική κάρτα και δυνατότητα άτοκων δόσεων

Ημερομηνία: …./…../…..

Ο αιτών / Η αιτούσα