



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ/ REGISTRATION FORM/ FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Επώνυμο/Surname/Nom:

Όνομα/Name/Prénom:

Ιδιότητα/Title/Titre:

Φορέας/Affiliation/

Institution:

Διεύθυνση/ Address/ Adresse:

T.K./ 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