



Κυπριακή Εταιρεία Ανάπτυξης Διοίκησης Επιχειρήσεων

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ

### ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αύξων Αριθμός Εγγραφής \_\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

### ΑΙΤΗΣΗ

Προσωπικά Στοιχεία

\_\_\_\_\_

Επίθετο

\_\_\_\_\_

Όνομα

### ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΚΕΑΔΕ

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε ως:

Μέλος-Φοιτητή

Με εκτίμηση,

\_\_\_\_\_

Υπογραφή

\_\_\_\_\_

Ημερομηνία



## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Επίθετο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Ημ. Γεννήσεως: \_\_\_\_\_ Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Ταχυδρομική Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Πόλη: \_\_\_\_\_ Ταχ. Κώδ.: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_ Φαξ: \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_ Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: \_\_\_\_\_

## ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΜΟΡΦΩΣΗ

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Πανεπιστημιακού Επιπέδου: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Τίτλος Σπουδών: \_\_\_\_\_

Έτος Σπουδών: 3<sup>ο</sup>  4<sup>ο</sup>  Πτυχίο

Έτος Αποφοίτησης: \_\_\_\_\_

## ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Πανεπιστημιακού Επιπέδου: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Τίτλος Σπουδών: \_\_\_\_\_

Έτος Αποφοίτησης: \_\_\_\_\_



## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

1. Παρακαλούμε όπως η Αίτηση επιστραφεί συμπληρωμένη στα γραφεία της ΚΕΑΔΕ.
2. Με την υποβολή της Αίτησης θα πρέπει να προκαταβάλλεται η ετήσια συνδρομή.
3. Το χρεωστικό σημείωμα (συνημμένο με την επιστολή αποδοχής μέλους της ΚΕΑΔΕ) θα το λάβετε, ασχέτως αν έχει ήδη εξοφληθεί.

## ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ

ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ €	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ €
Φοιτητές	----	15

**Σημ.: Οι εγγραφόμενοι ως μέλη στην ΚΕΑΔΕ κατά το δεύτερο εξάμηνο του έτους πληρώνουν το 50% της ετήσιας συνδρομής του έτους που εγγράφονται.**

## ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

- Τραπεζική ή ταχυδρομική επιταγή στο όνομα της ΚΕΑΔΕ.
- Μετρητά στα γραφεία της ΚΕΑΔΕ.
- Απ' ευθείας κατάθεση στο λογαριασμό της ΚΕΑΔΕ στη ΛΑΪΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ Αρ. Λ/σμού 011-21- 027709.
- Σε περίπτωση απόρριψης της Αίτησης, τα χρήματά σας επιστρέφονται.

**Παρακαλούμε για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας να φροντίζετε ώστε:**

- α. Να αναγράφεται καθαρά το όνομα του καταθέτη.
- β. Σε περίπτωση απ' ευθείας κατάθεσης της συνδρομής σας στην Τράπεζα, παρακαλούμε όπως αποστείλετε αντίγραφο του δελτίου κατάθεσης, επισυνημμένο με την Αίτησή σας.

## ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Με την υποβολή αυτής της αίτησης, συγκατατίθεστε να λαμβάνετε πληροφορίες για τα προϊόντα και τις υπηρεσίες της ΚΕΑΔΕ μέσω ταχυδρομείου, τηλεφώνου, fax και ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email). Αν δεν επιθυμείτε να επικοινωνούμε μαζί σας για τον σκοπό αυτό, **παρακαλούμε σημειώστε ✓ στο κατάλληλο κουτί.**

Παρακαλώ μη μου αποστέλλετε πληροφορίες μέσω: Ταχυδρομείου  Τηλεφώνου  Φαξ  E-mail

Κατά καιρούς, η Εταιρεία μας, μπορεί να μοιραστεί τα στοιχεία επικοινωνίας σας με άλλες επιχειρήσεις/ οργανισμούς που είναι συνεργάτες μας. Αν δεν επιθυμείτε να έρθετε σε επαφή με τους συνεργάτες αυτούς, **παρακαλούμε σημειώστε ✓ στο κατάλληλο κουτί.**

Παρακαλώ μη μου αποστέλλετε πληροφορίες μέσω: Ταχυδρομείου  Τηλεφώνου  Φαξ  E-mail

Υπογραφή

Ημερομηνία

Λεωφόρος Γρίβα Διγενή 30, 2<sup>ος</sup> όροφος, Πολυκατοικία Ακίνητα Χαραλαμπίδη  
Τ.Θ. 21657, 1511 Λευκωσία  
Τηλ. + 357 22 410178  
Φαξ. + 357 22 410179  
Ιστοσελίδα: <http://www.keade.org.cy>  
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: [keade@oeb.org.cy](mailto:keade@oeb.org.cy)