



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
CYPRUS ASSOCIATION OF CIVIL ENGINEERS

Διοργανωτής / Organizer

ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΑΣΦΑΛΕΙΑ & ΥΓΕΙΑ

ΣΤΑ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑ | ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ | ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ | ΚΑΤΕΔΑΦΙΣΗ

INTERNATIONAL CONFERENCE CONSTRUCTION SAFETY AND HEALTH | MAINTENANCE | ALTERATION | DEMOLITION

22 - 23 ΜΑΙΟΥ 2015, ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ, ΛΕΥΚΩΣΙΑ | 22 - 23 OF MAY 2015, FILOXENIA CONFERENCE CENTRE, NICOSIA

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ | REGISTRATION FORM

Μόνο μέσω φαξ 22674650 ή e-mail cyace@cytanet.com.cy μέχρι την | Only via fax 22674650 or email cyace@cytanet.com.cy until: 15/5/2015

Όνοματεπώνυμο Συμμετέχοντα (όπως θα φαίνεται στο Πιστοποιητικό Εκπαίδευσης) | Participant's Name - Surname (as it will be shown on the Certificate):

Στοιχεία επικοινωνίας Συμμετέχοντα | Participant's Correspondence Data

Διεύθυνση | Address:

Αρ. τηλεφώνου - κινητού | Telephone No - Mobile:

Φαξ | Fax:

E-mail:

Επάγγελμα | Profession:

Εργοδότης | Employer:

ΚΟΚΤΕΙΛ | COCTAIL ☐ ΝΑΙ | YES ☐ ΟΧΙ | NO

ΓΕΥΜΑ | LUNCH ☐ ΝΑΙ | YES ☐ ΟΧΙ | NO

(Συμπεριλαμβάνονται στο κόστος συμμετοχής) | (Included in participation fees)

Αριθμός Μητρώου ΣΠΟΛΜΗΚ | CYACE Registration Number:

Υπεύθυνος για την εγγραφή | Responsible for the registration

(σε περίπτωση εταιρείας ή δημόσιου οργανισμού) | (in case of company or public organisation)

Όνοματεπώνυμο | Full Name:

Αρ. τηλεφώνου - κινητού | Telephone No - Mobile:

Φαξ | Fax:

E-mail:

Διεύθυνση | Address:

ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ | PARTICIPATION TERMS

- Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας με βάση την ημερομηνία εγγραφής | Priority will be given based on the registration date
- Πλήρωσή την ημέρα του Συνεδρίου, έστω και αν δηλώσατε έγκαιρα συμμετοχή, συνεπάγεται είσπραξη αυξημένου δικαιώματος συμμετοχής
Full fees will be applied if payment is made on the day of the Conference
- Πιστοποιητικά Παρακολούθησης θα δοθούν στο τέλος του Συνεδρίου, μόνο σε όσους θα παρευρίσκονται
Certificate of attendance will be given to the participants upon completion, on the last day of the Conference
- Ο ΣΠΟΛΜΗΚ διατηρεί το δικαίωμα αλλαγής στο πρόγραμμα αν αυτό επιβάλλεται από συνθήκες πέραν του ελέγχου του
CYACE reserves the right to modify the programme if warranted by circumstances beyond its control
- Ακύρωση ή αλλαγή συμμετοχής πρέπει να γίνεται γραπτώς μέχρι τις 15/5/2015. Σε περίπτωση προπληρωμής χωρίς γραπτή ακύρωση, θα γίνεται κράτηση του δικαιώματος συμμετοχής
Cancellations or changes must be made in written until 15/5/2015. In case of prepayment with no written cancellation, the participation fee will be held

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ | PARTICIPATION FEES

Πληρωμές μέχρι | Payments until

8.5.2015

15.5.2015

Δικαίωμα Συμμετοχής | Participation fees

€ 100

€ 120

Μέλη ΣΠΟΛΜΗΚ & ΣΑΥΚ (με τακτοποιημένες συνδρομές) | CYACE & CYSHA Members (with subscriptions paid)

€ 70

€ 90

Άνεργοι & Φοιτητές / Unemployed & Students

Άνεργοι & Φοιτητές (μέλη ΣΠΟΛΜΗΚ) | Unemployed & Students (members of CYACE)

€ 50

€ 70

ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ | METHODS OF PAYMENT:

☐ Τραπεζική Επιταγή στο όνομα Σύλλογος Πολιτικών Μηχανικών Κύπρου και αποστολή στην Τ.Θ. 23334, 1681 Λευκωσία ή με το χέρι στο Γραφείο του Συλλόγου Λεωφ. Γρίβα Διγενή 64, Bridge House. Γραφ. 2 Λευκωσία | Bank Cheque issued to the name: "Sylogos Politikon Michanikon Kyprou" and sent to the P.O. Box 23334, 1681 Nicosia or delivered by hand at 64 Griva Digeni Ave, Bridge House. Block A. office 2

☐ Κατάθεση στο λογαριασμό 013-21-016761 (Τράπεζα Κύπρου) Περιγραφή: Συνέδριο Μαΐου / Όνομα Συμμετέχοντα

Bank deposit to account 013-21-016761 (Bank of Cyprus) Description: May Conference / Participants Name

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ | PERSONAL DATA PROTECTION

Ο ΣΠΟΛΜΗΚ φροντίζει για την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων. Πληροφορίες και στοιχεία επικοινωνίας που παίρνουμε τα χρησιμοποιούμε για να σας κρατούμε ενήμερους. Σε καμία άλλη περίπτωση δεν χρησιμοποιούνται από άλλους φορείς ή για άλλους σκοπούς. | Personal data protection is a very high priority for CYACE. All information and contact details received are used only for keeping you informed. Such data is never used by other companies or for any other purpose

Υπογραφή | Signature:

Ημερομηνία | Date: