

**Αίτηση Εγγραφής στο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα  
Diploma in Positive Integrative Coaching  
2024-2025**

**Στοιχεία αιτούντος/σας**

Όνομα:		
Επίθετο:		
Επαγγελματική ιδιότητα:		
Εκπαίδευση:		
Διεύθυνση:		
Τηλ.:		
Email:		
Τρόπος παρακολούθησης	On line (παρακαλώ κυκλώστε)	Δια ζώσης

**Παρακαλούμε μαζί με την αίτηση στείλτε και ένα σύντομο βιογραφικό σας.**

Συμφωνείτε με την εμφάνιση των στοιχείων σας στις κοινοποιήσεις στα κοινωνικά δίκτυα ή άλλα μέσα κατά την διάρκεια του προγράμματος; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** (παρακαλώ κυκλώστε)

Ημερομηνία:

Υπογραφή αιτούντος/σας: