**Α Ι Τ Η Σ Η**

Επώνυμο: …………………………………………………….

Όνομα:………………………………………………………….

Όνομα πατέρα:……………………………………………..

Ιδιότητα:……………………………………………………….

Φορέας Διαπίστευσης:………………………………….

Δ/νση κατοικίας:…………………………………………..

Δ/νση εργασίας:…………………………………………..

Τηλέφωνο/Fax:…………………………………………….

Αρ. Κινητού:…………………………………………………

Email: ………………………………………………………….

Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ. :…………………………………………...

Πειραιάς, / /2014

 **ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

 Αρ. Πρωτ: …………………………………………….

 Ημερομ. Παραλαβής: ………………………….

Προς το

Κέντρο Διαμεσολάβησης Πειραιώς

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στο σεμινάριο οικογενειακής διαμεσολάβησης του Κέντρου σας κατά τις ημερομηνίες ..…… έως…….. 2014.

Συνυποβάλλω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα.

Με τιμή,

….. Αιτ……..

**Συνημμένα:**

1. Επικυρωμένο αντίγραφο τίτλου διαπίστευσης/πιστοποίησης Διαμεσολαβητή.
2. Επικυρωμένο αντίγραφο πιστοποιητικού επάρκειας της Αγγλικής Γλώσσας.
3. Αντίγραφο καταθετηρίου τραπέζης για την καταβολή των διδάκτρων.