**ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΔΙΕΘΝΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ**

 **IFTM-TOP RESA 2025 23-25/09/2025**

**Περιφέρεια Ηπείρου**

**Διεύθυνση Δια Βίου Μάθησης, Απασχόλησης,**

**Εμπορίου και Τουρισμού**

**Πλ. Πύρρου 1**

**Ιωάννινα 45221**

**Τηλ. 26510-87142**

**email: i.markoula@php.gov.gr**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Φορέα ή επιχείρησηςκαι έδρα  |  |
| Αντικείμενο φορέα ή επιχ/σης  |  |
| Ονοματεπώνυμο ατόμου ή ατόμων που θα σας εκπροσωπήσουν στην έκθεσηστα ελληνικά  |  |
| Ονοματεπώνυμο ατόμου ή ατόμων που θα σας εκπροσωπήσουν στην έκθεσηστα λατινικά  |  |
| Θέση στον Φορέα ή την Επιχείρηση |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας (κινητό)και email  |  |

Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στηδιεθνή τουριστική έκθεση **IFTM-TOP RESA 2025 στο Παρίσι το διάστημα 23-25 Σεπτεμβρίου 2025,** στο περίπτερο της Περιφέρειας Ηπείρου.

\*Αποστολή σε απλό κείμενο word (όχι σκαναρισμένο)

\*\*Τα έξοδα μετάβασης και διαμονής βαρύνουν τον συμμετέχοντα.