**ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΔΙΕΘΝΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ**

**WTM 6-8/11/2023**

**Περιφέρεια Ηπείρου**

**Διεύθυνση Δια Βίου Μάθησης, Απασχόλησης,**

**Εμπορίου και Τουρισμού**

**Πλ. Πύρρου 1**

**Ιωάννινα 45001**

**Τηλ. 26510-87142, 26510-87222**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Φορέα ή επιχείρησης  και έδρα |  |
| Αντικείμενο φορέα ή επιχ/σης |  |
| Ονοματεπώνυμο ατόμου ή ατόμων που θα σας εκπροσωπήσουν στην έκθεση  στα ελληνικά |  |
| Ονοματεπώνυμο ατόμου ή ατόμων που θα σας εκπροσωπήσουν στην έκθεση  στα λατινικά |  |
| Θέση στον Φορέα ή την Επιχείρηση |  |
| Τηλέφωνο  και email |  |

Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στηδιεθνή τουριστική έκθεση **WTM στο Λονδίνο το διάστημα 6-8 Νοεμβρίου 2023,** στο περίπτερο της Περιφέρειας Ηπείρου.

\*Αποστολή σε απλό κείμενο word (όχι σκαναρισμένο)

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