****

**ALTE Peloponnese**

**Alternative Tourism Exhibition**

**1η Παμπελοποννησιακή Έκθεση Τουρισμού Ειδικών Ενδιαφερόντων**

**Καλαμάτα 19 – 21 Απριλίου 2019**

**Φόρμα συμμετοχής α/α ………………………**

Όνομα …………………………………………………… Επώνυμο ……………………………………………………….

Διεύθυνση ……………………………………………. Τ.Κ. ………………………………………………………………..

Πόλη ……………………………………………………… Νομός ……………………………………………………………

Email …………………………………………………….. Τηλέφωνο ……………………………………………………..

Επωνυμία επιχείρησης …………………………………………………………………………………………………………..

Επαγγελματική ιδιότητα …………………………………………………………………………………………………………

Επιθυμώ να συμμετέχω στην ALTE Peloponnese

O αιτών / Η αιτούσα

………………………………..