

10

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

14-16 Δεκεμβρίου 2018
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ROYAL OLYMPIC, ΑΘΗΝΑ



Δελτίο Εγγραφής

Παρακαλούμε να συμπληρωθεί το δελτίο εγγραφής και να σταλεί με fax (210 6047457) ή με e-mail: alebesei@free-spirit.gr, στη γραμματεία του Συνεδρίου που λειτουργεί από Δευτέρα έως Παρασκευή και ώρες 09:00-17:00.

Όνοματεπώνυμο | _____

Ειδικότητα | _____

Φορέας |

Νοσηλευτικό Ίδρυμα

Ιδιωτικό Ιατρείο

Άλλο

(Σημείωση: Παρακαλούμε αναγράψτε την επωνυμία και τη διεύθυνση)

Τηλέφωνο | _____

E-mail | _____

Αριθμός Μητρώου Ιατρικού Συλλόγου | _____

Ιατρικός Σύλλογος | _____



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

14-16 Δεκεμβρίου 2018
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ROYAL OLYMPIC, ΑΘΗΝΑ



Εγγραφή - Δικαίωμα Συμμετοχής

Κατηγορίες Εγγραφών

Ειδικευμένοι	50,00€
Ειδικευόμενοι	20,00€
Νοσηλεύτες	ΔΩΡΕΑΝ
Φοιτητές	ΔΩΡΕΑΝ

Οι συμμετέχοντες είναι απαραίτητο να προσκομίζουν κατάλληλο έγγραφο που θα επιβεβαιώνει την ιδιότητά τους

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του Συνεδρίου
- Έντυπο υλικό του Συνεδρίου
- Είσοδο στην έκθεση των φαρμακευτικών εταιριών
- Βεβαίωση Παρακολούθησης για όλους τους συμμετέχοντες και Πιστοποιητικό Συμμετοχής με μόρια για τους ιατρούς (εφόσον έχει καλυφθεί ο απαιτούμενος χρόνος παρακολούθησης)

Στις παραπάνω τιμές συμπεριλαμβάνεται ΦΠΑ 24%

Τρόπος Πληρωμής

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: 5072 045 776 360

IBAN: GR82 0172 0720 0050 7204 5776 360

SWIFT CODE: PIRBGRAA

Δικαιούχος: Α. ΜΑΣΤΟΡΑΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε μαζί με το δελτίο εγγραφής και το αποδεικτικό κατάθεσης.

Υπογραφή

Ημερομηνία

