

ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

4^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ Ε.ΜΕ.Δ.Ι.Π.
2 - 5 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2017
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ THE MET – ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ: _____

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΗΛ: _____ FAX: _____ ΚΙΝΗΤΟ: _____

E-MAIL: _____

ΕΓΓΡΑΦΗ

Παρακαλώ επιλέξτε με ☒ τον τύπο εγγραφής

Ειδικευμένοι ιατροί	130,00 € ¹	
Ειδικευόμενοι ιατροί	65,00 € ¹	
Επαγγελματίες Υγείας (Νοσηλεύτές, Ποδολόγοι, Φυσικοθεραπευτές)	30,00 € ¹	
Φοιτητές/τριες, Σπουδαστές/στρίες	Δωρεάν ²	

1. Οι τιμές εγγραφών συμπεριλαμβάνουν το νόμιμο Φ.Π.Α.

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

Το δικαίωμα συμμετοχής στο συνέδριο περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του Συμποσίου
- Έντυπο υλικό του Συμποσίου
- Βεβαίωση παρακολούθησης

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Με κατάθεση στην ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ
Αρ. Λογαριασμού: 5072 045 776 360
IBAN: GR82 0172 0720 0050 7204 5776 360
SWIFT CODE: PIRBGRAA
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: Α. ΜΑΣΤΟΡΑΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.

ΟΡΓΑΝΩΣΗ–ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ:

Θεσσαλονίκης 12, 153 44 Γέρακας
Τηλ. 210-6048260, Φαξ: 210-6047457
Website: www.free-spirit.gr
E-mail: lparrissi@free-spirit.gr