



20-22

Οκτωβρίου 2017

Ξενοδοχείο Divani Caravel

Αθήνα

8

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ  
ΠΑΙΔΟΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ  
ΣΥΝΕΔΡΙΟ

## ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλούμε συμπληρώστε το δελτίο εγγραφής και αποστείλετέ το με fax στο: 210 6047457 ή με e-mail στο: [gkotsabasaki@free-spirit.gr](mailto:gkotsabasaki@free-spirit.gr), στη γραμματεία του Συνεδρίου που λειτουργεί Δευτέρα με Παρασκευή και ώρες 09:00 - 17:00.

Όνοματεπώνυμο

Ειδικότητα

Διεύθυνση Εργασίας

Διεύθυνση Κατοικίας

Τηλέφωνο

Fax

E-mail

Αριθμός Μητρώου Ιατρικού Συλλόγου

Ιατρικός Σύλλογος

## Εγγραφές \*

### ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Κατηγορία	Β' Περίοδος Από 12/09/2017 και onsite
Ειδικευμένοι	120,00€ <input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι	90,00€ <input type="checkbox"/>
Νοσηλεύτες, Φυσικοθεραπευτές, λοιποί Επαγγελματίες Υγείας	40,00€ <input type="checkbox"/>
Προπτυχιακοί Φοιτητές	ΔΩΡΕΑΝ <input type="checkbox"/>

**Σημείωση:** Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να προσκομίζουν κατάλληλο έγγραφο το οποίο θα επιβεβαιώνει την ιδιότητά τους.

Το δικαίωμα συμμετοχής για τους συνέδρους περιλαμβάνει:

### Ειδικευμένοι & Ειδικευόμενοι

- Παρακολούθηση Συνεδρίου
- Συνεδριακό Υλικό
- Είσοδο στον εκθεσιακό χώρο
- Βεβαίωση παρακολούθησης
- Πιστοποιητικό με μοριοδότηση (εφόσον έχει συμπληρωθεί ο απαιτούμενος χρόνος παρακολούθησης)

20-22

Οκτωβρίου 2017

Ξενοδοχείο Divani Caravel

Αθήνα

8

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ  
ΠΑΙΔΟΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ  
ΣΥΝΕΔΡΙΟ

### Νοσηλεύτες, Φυσικοθεραπευτές και λοιποί Επαγγελματίες Υγείας

- Παρακολούθηση Συνεδρίου
- Συνεδριακό Υλικό
- Είσοδο στον εκθεσιακό χώρο
- Βεβαίωση παρακολούθησης

### Προπτυχιακοί Φοιτητές

- Παρακολούθηση Συνεδρίου
- Είσοδο στον εκθεσιακό χώρο
- Βεβαίωση παρακολούθησης

### ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ (Παρασκευή 20 Οκτωβρίου 2017)

Κόστος εγγραφής στο Κλινικό Φροντιστήριο

50,00 €

**Σημείωση:** Για τη συμμετοχή στο προσυνεδριακό Κλινικό Φροντιστήριο απαιτείται προεγγραφή, μέχρι την 1η Οκτωβρίου 2017. Ο αριθμός των συμμετεχόντων είναι περιορισμένος και θα τηρηθεί αυστηρή σειρά προτεραιότητας. Οι συμμετέχοντες θα χωριστούν σε ομάδες των 5 ατόμων και θα εκπαιδεύονται σε σταθμούς εργασίας με κυκλική εναλλαγή.

\* Όλες οι τιμές των εγγραφών συμπεριλαμβάνουν το νόμιμο Φ.Π.Α.

### ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

#### 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.

Δυνατότητα πληρωμής με πιστωτική κάρτα.

Για περισσότερες πληροφορίες καλέστε στο 210 6048260 (κα Γεωργία Κοτζαμπασάκη).

Υπογραφή

Ημερομηνία