

## Δελτίο Εγγραφής

Παρακαλούμε να συμπληρωθεί το δελτίο εγγραφής και να σταλεί με e-mail (LParissi@free-spirit.gr) στη γραμματεία του Συνεδρίου που λειτουργεί από Δευτέρα - Παρασκευή και ώρα 09:00 - 17:00.

**Όνοματεπώνυμο**

**Ειδικότητα**

**Φορέας**

Νοσηλευτικό Ίδρυμα

Ιδιωτικό Ιατρείο

Άλλο

(Σημείωση: Παρακαλούμε αναγράψτε την επωνυμία και τη διεύθυνση)

**Τηλέφωνο**

**E-mail**

### Εγγραφή - Δικαίωμα Συμμετοχής

Ειδικευμένοι

100,00 €

Ειδικευόμενοι

50,00 €

Επαγγελματίες Υγείας (Νοσηλευτές, Ποδίατροι, Ποδολόγοι κλη)

40,00 €

Προπτυχιακοί Φοιτητές

Δωρεάν

Μεταπτυχιακοί Φοιτητές Ιατρικής & Νοσηλευτικής

Δωρεάν

**Σημειώσεις:** Οι συμμετέχοντες είναι απαραίτητο να προσκομίζουν κατάλληλο έγγραφο που θα επιβεβαιώνει την ιδιότητά τους.  
Στις τιμές των εγγραφών συμπεριλαμβάνεται ΦΠΑ 24%

#### Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

Παρακολούθηση του Επιστημονικού Προγράμματος

Συνεδριακό υλικό και Βεβαίωση συμμετοχής

Είσοδο στην έκθεση των φαρμακευτικών εταιριών

Πιστοποιητικό παρακολούθησης με μόρια εφόσον έχει καλυφθεί ο απαιτούμενος χρόνος παρακολούθησης (αφορά μόνο ειδικευμένους και ειδικευόμενους ιατρούς)

### Τρόπος Πληρωμής

**Α. ΜΑΣΤΟΡΑΣ & ΣΙΑ Ε.Ε. - ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

**ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ**

**IBAN**

**SWIFT CODE**

**5072 045 776 360**

**GR82 0172 0720 0050 7204 5776 360**

**PIRBGAA**

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

Υπογραφή

Ημερομηνία