

3rd Hands on Course
& Workshop

Ατομική εκπαίδευση
one2one



email: info@robnorth.gr www.robnorth.gr

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ** το παρόν Δελτίο και να το αποστείλετε στο Γραφείο Οργάνωσης του Workshop: **VOYAGER TRAVEL & CONGRESS**, Ε: congress-secretary@voyagertravel.gr

Επώνυμο Όνομα.....

Τίτλος / Ειδικότητα:

Διεύθυνση :

Περιοχή: Ταχ. Κώδικας : Πόλη :

Τηλ.: E-mail:

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εγγραφές θα πραγματοποιούνται μέσω καταβολής στον τραπεζικό λογαριασμό της **VOYAGER TRAVEL & CONGRESS** & αποστολή της απόδειξης με φαξ στο **2310250418** ή με e-mail στη διεύθυνση congress-secretary@voyagertravel.gr

ΕΙΔΙΚΟΙ	350 €	<input type="checkbox"/>
ΕΙΔΙΚΟΙ (ΜΕΛΗ ΡΟΜΠΟΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ / ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ / ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ & ΆΛΛΩΝ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ / ΣΝΕΡΓΑΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ)	300 €	<input type="checkbox"/>
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ	250 €	<input type="checkbox"/>
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ (ΜΕΛΗ ΡΟΜΠΟΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ / ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ / ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ & ΆΛΛΩΝ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ / ΣΝΕΡΓΑΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ)	200 €	<input type="checkbox"/>

* Τα κόστη συμμετοχής σε έκδοση τιμολογίου επιβαρύνονται με Φ.Π.Α. 24%

*** Λόγω του περιορισμένου αριθμού θέσεων παρακαλούμε να επικοινωνήσετε πρώτα με το Γραφείο Οργάνωσης προκειμένου να δηλώσετε τη συμμετοχή σας**

ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΜΕΣΩ ΤΡΑΠΕΖΗΣ, ΣΕ ΕΝΤΟΛΗ VOYAGER TRAVEL & CONGRESS

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ // ΓΚΑΤΖΙΟΥ ΠΑΤΡΟΥΛΑ ΧΡΗΣΤΟΥ// IBAN GR23 0172 2020 0052 0209 0881 388

BIC : PIRBGRAA // SWIFT : ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Με αιτιολογία κατάθεσης: «Ονοματεπώνυμο» και Εγγραφή στο Workshop Ρομποτικής

ΜΕ ΧΡΕΩΣΗ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ, ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΤΑ ΚΑΤΩΤΕΡΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Αρ. Κάρτας _____

Όνομα Κατόχου (όπως εμφανίζεται στην κάρτα): _____

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα 3 τελευταία νούμερα στο πίσω μέρος της κάρτας _ _ _

(ή στο μπροστά μέρος της κάρτας αν πρόκειται για MASTERCARD)

Ημερ. Λήξης: ___/___/___ Ισχύει από: ___/___/___

Ημερομηνία _____ Υπογραφή _____