



20. 21. 22 Μαΐου 2016



Electra Palace, Θεσσαλονίκη



ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το παρόν Δελτίο και να το αποστείλετε στο Γραφείο Οργάνωσης του Συνεδρίου: **VOYAGER COMPLETE TRAVEL SERVICES**, Αγ. Σοφίας 18, 54622, Θεσσαλονίκη, Τ. +30 2310250401, F. +30 2310250418, E. congress-secretary@voyagertravel.gr

Επώνυμο Όνομα.....
Τίτλος / Ειδικότητα:
Διεύθυνση :
Περιοχή : Ταχ. Κώδικας : Πόλη :
Τηλ.: Φαξ :
E-mail :

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

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

Κατηγορία

Μέλη της εταιρείας	20 €	<input type="checkbox"/>
Μη μέλη	30 €	<input type="checkbox"/>
Φοιτητές	ΔΩΡΕΑΝ	<input type="checkbox"/>

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει: Παρακολούθηση Συνεδρίου / Συνεδριακό Υλικό / Καφέ / Ελαφρύ γεύμα / Πιστοποιητικό συμμετοχής

Σε όλες τις ανωτέρω τιμές δεν περιλαμβάνεται ΦΠΑ 23%

ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Το κόστος εγγραφής μπορεί να σταλεί με έναν από τους κάτωθι τρόπους :

- Μέσω Τραπέζης, σε εντολή **VOYAGER COMPLETE TRAVEL SERVICES**, αναφέροντας το όνομα του συμμετέχοντος **ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, VOYAGER COMPLETE TRAVEL SERVICES, ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: Α. ΑΝΟΙΞΑ – Π. ΓΚΑΤΖΙΟΥ Ο.Ε.**
ΑΡ. ΛΟΓ/ΜΟΥ: 5238 016383 583, IBAN GR66 0172 2380 0052 3801 6383 583 / SWIFT CODE PIRBGRAA
- Με χρέωση πιστωτικής κάρτας, συμπληρώνοντας κατάλληλα τα κατωτέρω στοιχεία :

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 _____