

8^ο

Πρακτικό Σεμινάριο Εισαγωγή στην Απεικόνιση του Μαστού

Hands on Course – Με Πρακτική Εφαρμογή

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το παρόν Δελτίο και να το αποστείλετε στο Γραφείο Οργάνωσης του Σεμιναρίου: VOYAGER TRAVEL & CONGRESS, Βασ. Ηρακλείου 26, 54624, Θεσσαλονίκη,

T. +30 2310250401, F. +30 2310250418, E. congress-secretary@voyagertravel.gr

Κύριος Κυρία

Επώνυμο Όνομα.....

Τίτλος / Ειδικότητα:

Διεύθυνση :

Περιοχή : Ταχ. Κώδικας : Πόλη :

Τηλ.: E-mail :

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

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

Κατηγορία

Ειδικοί 100 €

Ειδικευόμενοι 80 €

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

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει: Παρακολούθηση των Επιστημονικών Συνεδριάσεων, Υλικό Σεμιναρίου, Βεβαίωση Παρακολούθησης

i Στις ανωτέρω τιμές δεν περιλαμβάνεται ΦΠΑ 24%

ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

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

- Μέσω Τραπεζής, σε εντολή VOYAGER TRAVEL & CONGRESS, αναφέροντας το όνομα του συμμετέχοντος
ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ // ΓΚΑΤΖΙΟΥ ΠΑΤΡΟΥΛΑ ΧΡΗΣΤΟΥ// IBAN GR23 0172 2020 0052 0209 0881 388
BIC : PIRBGRAA // SWIFT : ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ
- 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 _____