

# 35<sup>ο</sup> ΒΟΡΕΙΟΕΛΛΑΔΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

15/16/17 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2020  
Porto Palace Hotel, Θεσσαλονίκη



## ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

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

Επώνυμο ..... Όνομα.....

Τίτλος / Ειδικότητα: .....

Διεύθυνση : .....

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 με e-mail στο [congress-secretary@voyagertravel.gr](mailto:congress-secretary@voyagertravel.gr)

ΜΕΧΡΙ 30.9.2020

ΑΠΟ 1.10.2020

### ΦΥΣΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ

|                         |      |                          |       |                          |
|-------------------------|------|--------------------------|-------|--------------------------|
| ΕΙΔΙΚΟΙ / ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ | 80 € | <input type="checkbox"/> | 100 € | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------|------|--------------------------|-------|--------------------------|

|                   |      |                          |      |                          |
|-------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|
| ΛΟΙΠΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ | 30 € | <input type="checkbox"/> | 50 € | <input type="checkbox"/> |
|-------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|

|                           |      |                          |      |                          |
|---------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|
| ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ / ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ | 20 € | <input type="checkbox"/> | 25 € | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|

|          |               |                          |               |                          |
|----------|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| ΦΟΙΤΗΤΕΣ | <b>ΔΩΡΕΑΝ</b> | <input type="checkbox"/> | <b>ΔΩΡΕΑΝ</b> | <input type="checkbox"/> |
|----------|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------|

### ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ

|                         |  |  |      |                          |
|-------------------------|--|--|------|--------------------------|
| ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ |  |  | 40 € | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------|--|--|------|--------------------------|

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει: *Παρακολούθηση των Επιστημονικών Συνεδριάσεων, Είσοδο στον Εκθεσιακό χώρο, Συνεδριακό Υλικό, Βεβαίωση Παρακολούθησης*

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

## 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: «**Όνοματεπώνυμο**» και **Εγγραφή στο 35 ΒΟΡΕΙΟΕΛΛΑΔΙΚΟ**

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 \_\_\_\_\_

Ημερ. Λήξης : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ισχύει από : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_\_ Υπογραφή \_\_\_\_\_