

## Δελτίο Εγγραφής

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το παρόν Δελτίο Εγγραφής και να το αποστείλετε στη Γραμματεία του Συνεδρίου:  
THEMA team CONGRESS & EXHIBITION ORGANIZER L.T.D.

Αγ. Κωνσταντίνου 40 (Εμπορικό Κέντρο "ΑΙΘΡΙΟ", 1ος γρ. Α50-52), Μαρούσι 15124, Τ. 210 6107213, F. 210 6107864,  
E. info@themateam.gr, S. themateam.gr

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΙΔΙΟΤΗΤΑ

ΕΙΔΙΚΟΣ

ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΠΟΛΗ

Τ.Κ

ΤΗΛ.

ΚΙΝ.

FAX

EMAIL

### Α. ΕΓΓΡΑΦΗ

Ειδικευμένοι ιατροί 100,00 €

Ειδικευόμενοι ιατροί 50,00 €

Το κόστος εγγραφής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση των εργασιών του Σεμιναρίου
- Βεβαίωση συμμετοχής
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο
- Συνεδριακό υλικό
- Καφέ στα επίσημα διαλείμματα του Σεμιναρίου

### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Για την προεγγραφή είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του παρόντος Δελτίου Εγγραφής και η αποστολή του στην Γραμματεία THEMA team, έως 1 Νοεμβρίου 2011.

Ώρες λειτουργίας Γραμματείας Σεμιναρίου

Παρασκευή 4 Νοεμβρίου 2011 15:00 - 20:30

Σάββατο 5 Νοεμβρίου 2011 08:30 - 19:30

### ΑΚΥΡΩΣΕΙΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Όλες οι ακυρώσεις για να θεωρούνται έγκυρες πρέπει να γίνονται γραπτώς.

Ακυρώσεις γίνονται δεκτές μέχρι **1 Σεπτεμβρίου 2011**, μετά από αυτή την ημερομηνία καμία ακύρωση δεν γίνεται και κανένα ποσό δεν επιστρέφεται.

## ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

### A. Μέσω Κατάθεσης

Τράπεζα: ALPHA Bank  
Αριθμός Λογαριασμού: 146 002320011343  
IBAN: GR41 0140 1460 146 00 232 00 11 343  
Δικαιούχος: THEMA team ΕΠΕ

### B. Ταχυδρομική Επιταγή

Με ταχυδρομική επιταγή σε διαταγή THEMA team ΕΠΕ, αναφέροντας το όνομα του Συνεδρίου και του Συμμετέχοντα

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε το αποδεικτικό κατάθεσης ή της ταχυδρομικής επιταγής μαζί με το Δελτίο Εγγραφής, με fax στην Γραμματεία THEMA team στο 210 6107864.

### Γ. Πιστωτική Κάρτα

Κάρτα  Visa  Mastercard  American Express

Αριθμός Κάρτας

3ψήφιος αριθμός

*Παρακαλούμε συμπληρώστε και τον 3ψήφιο αριθμό στην πίσω πλευρά της κάρτας*

Ημερομηνία Λήξης

Όνοματεπώνυμο κατόχου

Με το παρών εξουσιοδοτώ την THEMA team ΕΠΕ να χρεώσει την πιστωτική μου κάρτα με το ποσό των

€

Υπογραφή κατόχου

Η πληρωμή μέσω Πιστωτικής Κάρτας επιβαρύνεται με 3% Τραπεζικά έξοδα

Δηλώνω ότι έχω κατανοήσει πλήρως τους παραπάνω όρους εγγραφών και ακυρώσεων και αποδέχομαι τα παραπάνω ποσά που έχω δηλώσει, καθώς και την χρέωση της κάρτας μου

Προσωπικές επιταγές δεν γίνονται δεκτές

Ημερομηνία

Υπογραφή