



6^ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ

22 – 25 Ιανουαρίου 2012
Ξενοδοχείο THE MET, Θεσσαλονίκη

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ & ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Επώνυμο* Όνομα*

Νοσοκομείο*

Ειδικευμένος Ειδικευόμενος Νοσηλεύτης/α

Τηλέφωνο:..... Fax.....

e-mail*.....

Κόστος: 50 Euro (συμπ. ΦΠΑ)

ΔΙΑΜΟΝΗ Ξενοδοχείο The MET

Μονόκλινο, 125 € Δίκλινο 135 €

Άφιξη Αναχώρηση.....
Οι ανωτέρω τιμές είναι ανά διανυκτέρευση με πρωινό και φόρους.

Πολιτική Πληρωμής & Ακύρωσης

- Οι εγγραφές δεν ακυρώνονται και είναι πληρωτέες με την επιβεβαίωση
- Για την επιβεβαίωση της διαμονής είναι απαραίτητη η καταβολή του 50% της αξίας της κράτησης.
- Εξόφληση της διαμονής έως τις 16 Ιανουαρίου 2012
- Σε περίπτωση ακύρωσης μετά τις 16 Ιανουαρίου 2012 ή no show, ισχύουν ακυρωτικά για το σύνολο της κράτησης.

Τρόπος Πληρωμής Εγγραφής & Διαμονής:

Τραπεζική κατάθεση

Alpha Bank, Αρ. Λογαριασμού: 120 002320 000 528

IBAN GR330140 1200 1200 0232 0000 528

Δικαιούχος:Ι. ΣΒΟΡΩΝΟΣ ΑΕ

ή

Πιστωτική Κάρτα

Card No.: Ημ. Λήξης: __ / __

Όνομα κατόχου: CVV

Ημερομηνία: Ποσό:

Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή:

Για να θεωρηθεί έγκυρη η εγγραφή ή/και η διαμονή, αποστείλατε με φαξ (210 3250660) ή με email (dbouza@ctmi.gr) συμπληρωμένη τη φόρμα μαζί με το καταθετήριο της τράπεζας.

Για κάθε διευκρίνιση, μπορείτε να επικοινωνείτε με τη Γραμματεία του Σεμιναρίου στο τηλ 210 3244932 ή email: dbouza@ctmi.gr