



# 12ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ

16-19 Νοεμβρίου 2018

Ξενοδοχείο The Met, Θεσσαλονίκη

## ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ & ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Επώνυμο\* .....Όνομα\* .....

Νοσοκομείο\* .....

Ειδικευμένος

Ειδικευόμενος

Τηλέφωνο:.....Fax.....

e-mail\*.....

### Κόστος συμμετοχής στο Εκπαιδευτικό Σεμινάριο : 62 Ευρώ

(συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)

Για τη παραλαβή των Πιστοποιητικών απαιτείται παρακολούθηση του 80% του Επιστημονικού Προγράμματος

### ΔΙΑΜΟΝΗ Ξενοδοχείο The Met

Μονόκλινο, 150 €

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 31 Οκτωβρίου 2018
- Σε περίπτωση ακύρωσης μετά τις 31 Οκτωβρίου 2018 ή no show, ισχύουν ακυρωτικά για το σύνολο της κράτησης

#### **Τρόπος Πληρωμής**

##### **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 στη Γραμματεία του Σεμιναρίου CTM International με fax 210 3250660 ή με email ([vbaxevanaki@ctmi.gr](mailto:vbaxevanaki@ctmi.gr)) συμπληρωμένο το έντυπο μαζί με το καταθετήριο της τράπεζας .