

15^ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ

28-30 Ιανουαρίου 2022, ATHENS CAPITAL HOTEL

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο Όνομα

Ίδρυμα.....

Email/..... Τηλ:.....

ΜΕ ΦΥΣΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ

Ειδικευμένοι	60€	<input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι	60 €	<input type="checkbox"/>
Νοσηλεύτες	Δωρεάν	<input type="checkbox"/>
Φοιτητές	Δωρεάν	<input type="checkbox"/>

Συμμετοχή στις ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

ΜΕ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΔΩΡΕΑΝ

Ειδικευμένοι	<input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι	<input type="checkbox"/>
Νοσηλεύτες	<input type="checkbox"/>
Φοιτητές	<input type="checkbox"/>

Όλες οι παραπάνω τιμές συμπεριλαμβάνουν 24% ΦΠΑ

Απαιτείται άμεση εξόφληση της εγγραφής. Για την επιβεβαίωση της εγγραφής σας παρακαλείστε να αποστείλετε συμπληρωμένο το έντυπο εγγραφής μαζί με το καταθετήριό σας στο Οργανωτικό Γραφείο CTMI S.A. στο email: eparastavropoulou@ctmi.gr, τηλ 210 3244932

ΔΙΑΜΟΝΗ – ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ

Για τη διαμονή των συμμετεχόντων υπάρχουν διαθέσιμα δωμάτια σε ξενοδοχεία. Για τη διαμονή σας και για αεροπορικά ή ακτοπλοϊκά εισιτήρια παρακαλούμε απευθυνθείτε στο Οργανωτικό Γραφείο CTMI S.A.

Τρόποι Πληρωμής

Τραπεζική Κατάθεση:

Alpha Bank, Αριθμός Λογαριασμού: 120 002320 000 528

IBAN GR33 0140 1200 1200 0232 0000 528 , Όνομα δικαιούχου: Ι. ΣΒΟΡΩΝΟΣ Α.Ε.

Eurobank- Αριθμός λογαριασμού: 0026 0025 4102 0074 9956

IBAN: GR97 02600 2500 0041 0200 749956- Όνομα δικαιούχου: Ι. ΣΒΟΡΩΝΟΣ Α.Ε.

Ή με πιστωτική κάρτα

Credit Card Number.....

Exp. Date/..... CVV.....

Όνοματεπώνυμο Κατόχου

ΠοσόΥπογραφή.....

Ημερομηνία...../20.....