



5^{ος} Κύκλος Πιστοποιημένης Εκπαίδευσης
Κλινικό Εργαστήριο - Workshop
Σχιζοφρένεια

Οργάνωση:



INTERNATIONAL SOCIETY of NEUROBIOLOGY
& PSYCHOPHARMACOLOGY

Σε συνεργασία με την:



WORLD PSYCHIATRIC ASSOCIATION

27 Φεβρουαρίου 2016, Θεσσαλονίκη - Ξενοδοχείο Porto Palace

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το δελτίο
και να το αποστείλετε στη Γραμματεία του Σεμιναρίου:

GLOBAL EVENTS, Τηλ.: 2310247734, 2310247743, fax: 2310247746, email: chryssa@globalevents.gr

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΟΥ

Επώνυμο:		Όνομα:	
Ιδιότητα:	Ειδικός Ιατρός <input type="checkbox"/>	Ειδικευόμενος Ιατρός <input type="checkbox"/>	Ψυχολόγος <input type="checkbox"/>
	Νοσηλεύτης <input type="checkbox"/>	Φοιτητής <input type="checkbox"/>	Άλλο <input type="checkbox"/>
Διεύθυνση:			
Τ.Κ.:		Πόλη:	
Τηλ.:		Fax:	Κινητό:
Email:			

B. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

	ΚΟΣΤΟΣ
Ειδικοί Ιατροί	100 € <input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι Ιατροί/Ψυχολόγοι/Νοσηλεύτες/Φοιτητές	ΔΩΡΕΑΝ <input type="checkbox"/>
Άλλοι επαγγελματίες υγείας	ΔΩΡΕΑΝ <input type="checkbox"/>

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση Σεμιναρίου
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο
- Συνεδριακό υλικό
- Διάλειμμα καφέ
- Πιστοποιητικό συμμετοχής



5^{ος} Κύκλος Πιστοποιημένης Εκπαίδευσης
Κλινικό Εργαστήριο - Workshop
Σχιζοφρένεια

Οργάνωση:



INTERNATIONAL SOCIETY of NEUROBIOLOGY
 & PSYCHOPHARMACOLOGY

Σε συνεργασία με την:



WORLD PSYCHIATRIC ASSOCIATION

27 Φεβρουαρίου 2016, Θεσσαλονίκη - Ξενοδοχείο Porto Palace

ΑΚΥΡΩΣΕΙΣ

- Τα έξοδα συμμετοχής δεν επιστρέφονται

ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

- Το δικαίωμα συμμετοχής θα πρέπει να καταβληθεί έως τις **29/01/2016** με έναν από τους παρακάτω τρόπους::

❖ Μέσω τραπέζης:

ALPHA BANK

Αριθ. Λογαρ: **480 002 002 002694**
 IBAN No. GR 2501404800480002002002694
 SWIFT CODE: CRBAGRAAXX
 Κάτοχος Λογαριασμού: GLOBAL EVENTS

EFG EUROBANK ERGASIAS BANK

Account Number: **0026.0366.91.0200197785**
 IBAN No: GR2302603660000910200197785
 SWIFT CODE: EFGBGRAA
 Κάτοχος Λογαριασμού: GLOBAL EVENTS

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΘΕΡΜΑΪΚΟΥ (878)

Account Number: **878/201858-63**
 IBAN No: GR76 0110 8780 0000 8782 0185 863
 ΚΩΔ. SWIFT ΤΡΑΠΕΖΑΣ-BIC
 ETHNGRAA
 Κάτοχος Λογαριασμού: GLOBAL EVENTS

❖ Με χρέωση πιστωτικής κάρτας (VISA, MASTERCARD, AMERICAN EXPRESS):

VISA

MASTERCARD

AMERICAN EXPRESS

Όνομα κατόχου:				
Αριθμός κάρτας:				
Ημερομηνία Λήξης:	Παρακαλούμε συμπληρώστε τα τρία τελευταία νούμερα από τον αριθμό στο πίσω μέρος της κάρτας			
Συνολικό ποσό πληρωμής:				
Για τη συμμετοχή του/της:				

Δηλώνω ότι έχω κατανοήσει πλήρως τους όρους κρατήσεων και ακυρώσεων και αποδέχομαι τα παραπάνω ποσά που έχω δηλώσει καθώς και τη χρέωση της κάρτας μου.

Ημερομηνία

Υπογραφή