



ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Συνεδριακός Χώρος	Γραμματεία Συνεδρίου
Divani Caravel Hotel Λεωφ. Β.Αλεξάνδρου 2 161 21, Αθήνα, Ελλάδα Τηλ.: +30 210 7207000 http://divanicaravelhotel.com/el	E.T.S. Events & Travel Solutions S.A. Ελ.Βενιζέλου 154 17122 Ν. Σμύρνη, Αθήνα - Ελλάδα Τηλ.: +30 210 98 80 032 Fax: +30 210 98 81 303 E-mail: m.michali@events.gr, ets@otenet.gr www.events.gr , www.ets.gr

Κόστος εγγραφής

Παρακαλώ επιλέξτε με ✓ τον τύπο της εγγραφής:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΟΣΤΟΣ	
	ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΩΣ ΚΑΙ 31 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019	ΕΓΓΡΑΦΗ ΑΠΟ 1 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2019 ΕΩΣ ΚΑΙ 19 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2019
Ειδικευμένοι	70 € <input type="checkbox"/>	100 € <input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι	40 € <input type="checkbox"/>	60 € <input type="checkbox"/>
Νοσηλεύτες και άλλα Επαγγέλματα Υγείας	30 € <input type="checkbox"/>	50 € <input type="checkbox"/>
Φοιτητές	ΔΩΡΕΑΝ <input type="checkbox"/>	

Στα παραπάνω ποσά εγγραφής συμπεριλαμβάνεται 24% Φ.Π.Α..

*Απαραίτητη προϋπόθεση εγγραφής των φοιτητών είναι η προσκόμιση αντιγράφου πιστοποίησης φοιτητικής ιδιότητας ή βεβαίωσης.

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση Επιστημονικού Προγράμματος
- Επίσκεψη Εκθεσιακού Χώρου
- Συνεδριακό Υλικό
- Πιστοποιητικό συμμετοχής
- Ελαφρύ Γεύμα
- Διαλείμματα Καφέ

3-4

Μαΐου
2019

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ

Divani
Caravel

Αθήνα



4^ο

Επιστημονικό Συνέδριο Ε.Ε.Α.Μ.

Παρόν και Μέλλον
στην Απεικόνιση του Μαστού



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΜΑΣΤΟΥ
Active Member of the Senologic International Society

Στοιχεία εγγεγραμμένου

Κος. Κα.

Επίθετο:

Όνομα:

Κύρια Ειδικότητα:

Νοσοκομείο/Φορέας:

E-mail:

Τηλέφωνο:

Fax Number:

Τρόποι πληρωμής

A. Με κατάθεση

ALPHA BANK ΣΥΓΓΡΟΥ Branch (116)
Account No: 294 - 00 - 2320 - 000704
IBAN: GR83 0140 2940 2940 0232 0000 704
Swift Code (BIC): CRBAGRAAXX
Account Name: E.T.S. EVENTS & TRAVEL SOLUTIONS SA

B. Με πιστωτική κάρτα

Όλοι οι τύποι κάρτας (Visa, Mastercard, Amex) εκτός από Diners είναι δεκτοί.
Παρακαλούμε συμπληρώστε πλήρως την κάτωθι.
I authorize E.T.S. Events & Travel Solutions to debit my credit card for the total amount
of €.

Card No:
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3 last digits (back side of the card): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Expiration Date: ___/___/___
Visa: <input type="checkbox"/> American Express: <input type="checkbox"/> Master Card: <input type="checkbox"/>
Υπογραφή:

Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλώ επικοινωνήστε με τη Γραμματεία του Συνεδρίου.

E.T.S. Events & Travel Solutions S.A. | Γραμματεία Συνεδρίου
154 El. Venizelou Str. 171 22 N. Smirni, Athens-Greece
Tel. +30 210 98 80 032, Fax +30 210 98 81 303
Web www.events.gr, www.ets.gr, www.dmc.gr

