

7^ο Πρακτικό Σεμινάριο Εισαγωγή στην Απεικόνιση του Μαστού Hands on Course – Με Πρακτική Εφαρμογή

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το παρόν Δελτίο και να το αποστείλετε στο Γραφείο Οργάνωσης του Σεμιναρίου: VOYAGER TRAVEL & CONGRESS, Βασ. Ηρακλείου 26, 54624, Θεσσαλονίκη,
Τ. +30 2310250401, F. +30 2310250418, E. congress-secretary@voyagertravel.gr

Κύριος ☐

Κυρία ☐

Επώνυμο Όνομα.....

Τίτλος / Ειδικότητα:

Διεύθυνση :

Περιοχή : Ταχ. Κώδικας : Πόλη :

Τηλ.: Φαξ :

E-mail :

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εγγραφές θα πραγματοποιούνται μέσω καταβολής στον τραπεζικό λογαριασμό της εταιρείας VOYAGER TRAVEL & CONGRESS και αποστολή της απόδειξης με φαξ στο 2310250418 ή σκαναρισμένη με e-mail στη διεύθυνση congress-secretary@voyagertravel.gr

Κατηγορία

Ειδικοί 100 € ☐

Ειδικευόμενοι 80 € ☐

*** Λόγω του περιορισμένου αριθμού θέσεων παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με το Γραφείο Οργάνωσης προκειμένου να δηλώσετε τη συμμετοχή σας**

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει: Παρακολούθηση των Επιστημονικών Συνεδριάσεων, Υλικό Σεμιναρίου, Βεβαίωση Παρακολούθησης

*** Τα κόστη συμμετοχής σε έκδοση τιμολογίου επιβαρύνονται με Φ.Π.Α. 24%**

ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΜΕΣΩ ΤΡΑΠΕΖΗΣ, ΣΕ ΕΝΤΟΛΗ VOYAGER TRAVEL & CONGRESS

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ // ΓΚΑΤΖΙΟΥ ΠΑΤΡΟΥΛΑ ΧΡΗΣΤΟΥ// IBAN GR23 0172 2020 0052 0209 0881 388

BIC : PIRBGRAA // SWIFT : ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Με αιτιολογία κατάθεσης: «Ονοματεπώνυμο» και Εγγραφή στο 7 ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΜΑΣΤΟΥ

ΜΕ ΧΡΕΩΣΗ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ, ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΤΑ ΚΑΤΩΤΕΡΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Αρ. Κάρτας

Όνομα Κατόχου (όπως εμφανίζεται στην κάρτα):

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα 3 τελευταία νούμερα στο πίσω μέρος της κάρτας _ _ _

(ή στο μπροστά μέρος της κάρτας αν πρόκειται για MASTERCARD)

Ημερ. Λήξης : ____/____/____ Ισχύει από : ____/____/____

Ημερομηνία Υπογραφή