



ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ):

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>
Ειδικότητα/Τίτλος:	<input type="text"/>	Φορέας:	<input type="text"/>
Διεύθυνση:	<input type="text"/>		
Πόλη:	<input type="text"/>	Ταχυδρομικός Κώδικας:	<input type="text"/>
Τηλ:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
*E-Mail:	<input type="text"/>		

Κατηγορία	Κόστος Εγγραφής έως 14 ΙΟΥΝΙΟΥ 2021	Κόστος Εγγραφής Από 15 ΙΟΥΝΙΟΥ 2021
Μέλη ΕΧΕΜ	200 € <input type="checkbox"/>	250 € <input type="checkbox"/>
Μη Μέλη ΕΧΕΜ	300 € <input type="checkbox"/>	350 € <input type="checkbox"/>

Β. ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ:

Στα ανωτέρω κόστη ΔΕΝ συμπεριλαμβάνεται ΦΠΑ

ΑΚΥΡΩΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Μετά την εγγραφή στο Σεμινάριο, καμία ακύρωση δεν θα γίνεται δεκτή και θα παρακρατείται το καταβληθέν ποσό εγγραφής.

Το κόστος εγγραφής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση Σεμιναρίου
- Πρακτική άσκηση
- Υλικό
- Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

Γ. ΔΙΑΜΟΝΗ:

Για κρατήσεις δωματίων παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με την Γραμματεία του Σεμιναρίου PRC Congress & Travel στο τηλέφωνο 210 7711673.ή αποστείλετε mail : incentives3@prctravel.gr

Δ. ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:

Καμία εγγραφή / κράτηση δεν θεωρείται επιβεβαιωμένη χωρίς την πλήρη εξόφληση του ποσού.

1. Κατάθεση σε Τραπεζικό Λογαριασμό

Δηλώνω ότι κατέθεσα το ποσό των € _____ στον ακόλουθο τραπεζικό λογαριασμό της εταιρείας PRC Congress & Travel, ως εξόφληση της εγγραφής / διαμονής μου, για το 3ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΣΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΙ ΟΓΚΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ ΜΕ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

Τράπεζα: ALPHA BANK

Δικαιούχος: ΙΟΡΔΑΝΗΣ ΧΑΛΥΒΙΔΗΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.

Αριθμός Λογαριασμού: 130 00 2320001056

IBAN: GR 6001 4013 0013 0002 3200 01056

Swift Code: CRBAGRAAXXX



Σημειώσεις:

- Παρακαλούμε όπως αναφέρετε το όνομα του καταθέτη στην αιτιολογία κατάθεσης.
- Τα έξοδα τραπέζης βαρύνουν εξ' ολοκλήρου τον καταθέτη.
- Μετά την κατάθεση παρακαλούμε να μας αποστείλετε με fax ή e-mail το αποδεικτικό της τραπεζικής σας κατάθεσης.

2. Πληρωμή Με Πιστωτική Κάρτα

Αποδεκτές Πιστωτικές/Χρεωστικές Κάρτες:



Εξουσιοδοτώ την εταιρεία PRC Congress & Travel να χρεώσει άμεσα την πιστωτική μου κάρτα, με το ποσό των € _____ ως εξόφληση της εγγραφής, για το **3ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΣΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΙ ΟΓΚΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ ΜΕ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

Στοιχεία Πιστωτικής Κάρτας:

Visa: Mastercard:

Όνοματεπώνυμο κατόχου:
Αριθμός κάρτας:
Ημερομηνία λήξης:
3ψήφιος κωδικός CVV :
(αναγράφεται στην πίσω όψη της κάρτας)

Σημειώσεις:

- Παρακαλούμε να επισυνάψετε το αντίγραφο της πιστωτικής κάρτας σας (και τις δύο όψεις).
- Σε περίπτωση πληρωμής μέσω πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας, θα υπάρχει επιβάρυνση 3% ως τραπεζική προμήθεια στο συνολικό ποσό.
- Καμία εγγραφή / κράτηση δεν θεωρείται επιβεβαιωμένη χωρίς την πλήρη εξόφληση του ποσού.

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση της διαδικασίας εγγραφής/διαμονής για το **3ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΣΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΙ ΟΓΚΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ ΜΕ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ** καθώς και των όρων που ισχύουν για την ακυρωτική πολιτική, τους οποίους και αποδέχομαι χωρίς καμία επιφύλαξη.

Ημερομηνία: / /

Υπογραφή:

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

- **Η Οργανωτική Επιτροπή του Σεμιναρίου επιθυμεί να σας ενημερώσει ότι λόγω πανδημίας έχει το δικαίωμα να αναστείλει την διοργάνωση του Σεμιναρίου 2 εβδομάδες προ της προγραμματισμένης διεξαγωγής του.**
- **Για την ασφάλεια όλων των συμμετεχόντων οι Εκπαιδευτές καθώς και οι Εκπαιδευόμενοι θα χρειαστεί να προσκομίσουν πιστοποιητικό εμβολιασμού καθώς αποδεικτικό εξέτασης αρνητικού covid19**