



ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ  
Σύγχρονες  
απόψεις στην  
Νευροεντατική

Υπό την Αιγίδα:  
Ελληνική Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας  
Ελληνική Νευροχειρουργική Εταιρεία  
Τμήμα Επιστημών Υγείας Σχολής Ιατρικής Α.Π.Θ.  
Ελληνική Νευρολογική Εταιρεία

### ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ το παρόν Δελτίο και να το αποστείλετε στο Γραφείο Οργάνωσης της Διημερίδας: VOYAGER TRAVEL & CONGRESS, Ε: [congress-secretary@voyagertravel.gr](mailto: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](mailto:congress-secretary@voyagertravel.gr)

Ειδικοί	100 €	<input type="checkbox"/>
Ειδικοί (Μέλη ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ) (Μέλη ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ & ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ)	90 €	<input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι	70 €	<input type="checkbox"/>
Φοιτητές / Νοσηλευτές	ΔΩΡΕΑΝ	<input type="checkbox"/>

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει: Παρακολούθηση των Επιστημονικών Συνεδριάσεων, Συμμετοχή στο Workshop, Είσοδο στον Εκθεσιακό χώρο, Υλικό Διημερίδας, Βεβαίωση Παρακολούθησης, Διάλειμμα καφέ και ελαφρύ γεύμα

\* 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 στη Διημερίδα Νευροεντατικής

#### 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 \_\_\_\_\_