

16-17
ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ
2018

ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ &
ΑΝΑΤΟΜΕΙΟ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΛΑΡΙΣΣΑ

LARISSA ADVANCED ARTHROSCOPIC CADAVER COURSE

All about ACL &
Meniscal Lesions

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο* Όνομα*

Νοσοκομείο*

Email*/Fax.....Τηλέφωνο.....

*Υποχρεωτικά πεδία

All in registration (συμμετοχή στο σεμινάριο & την πρακτική άσκηση, διαμονή 1 διανυκτέρευσης με πρωινό -Παρασκευή 16 Νοεμβρίου-, ελαφρύ μεσημεριανό γεύμα και δείπνο-Παρασκευή 16/11-)	500€+24% Φ.Π.Α. = 620€
--	-------------------------------

**Θα τηρηθεί αυστηρή σειρά προτεραιότητας.*

Μέγιστος αριθμός Συμμετεχόντων: 20 - 2 Εκπαιδευόμενοι ανά Πτωματικό Παρασκεύασμα

Πολιτική Πληρωμής και Ακύρωσης:

Η πληρωμή πρέπει να πραγματοποιηθεί εντός 15 ημερών από την αποστολή του εντύπου εγγραφής.

Στην περίπτωση που η πληρωμή δεν πραγματοποιηθεί εντός προθεσμίας, η κατειλημμένη θέση θα δοθεί αυτόματα στον επόμενο συμμετέχοντα που θα εγγραφεί χωρίς προηγούμενη προειδοποίηση.

Για να θεωρηθεί έγκυρη η εγγραφή, παρακαλούμε όπως αποστείλετε με email ή φαξ το αποδεικτικό της κατάθεσης με το όνομα του συμμετέχοντα ή συμπληρωμένο το έντυπο της πιστωτικής κάρτας

Οι εγγραφές δεν ακυρώνονται

16-17
ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ
2018

ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ &
ΑΝΑΤΟΜΕΙΟ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΛΑΡΙΣΣΑ

LARISSA ADVANCED ARTHROSCOPIC CADAVER COURSE

All about ACL &
Meniscal Lesions

Τρόποι Πληρωμής:

Τραπεζική Κατάθεση:

Τράπεζα: Alpha Bank, 120 002320 000 528, **IBAN:** GR330140 1200 1200 0232 0000 528,
Όνομα δικαιούχου: Ι. ΣΒΟΡΩΝΟΣ Α.Ε.

Με πιστωτική κάρτα:

Visa

Mastercard

American Express

Όνοματεπώνυμο Κατόχου:				
Αριθμός Πιστωτικής Κάρτας:				
Ημερομηνία Λήξης:	Παρακαλούμε συμπληρώστε το CVV:			
Συνολικό Ποσό Πληρωμής:				

Υπογραφή.....

Ημερομηνία.....

Για περισσότερες πληροφορίες:

Οργανωτικό Γραφείο: C.T.M. International S.A., Βασ. Σοφίας 131 – Αθήνα. 11521
Τηλ.: +30 210 32 44 932, Φαξ: +30 210 32 5 0660, Email: mkatsabani@ctmi.gr