




ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ & ΚΡΑΤΗΣΕΩΣ ΔΩΜΑΤΙΩΝ

Παρακαλούμε αποστείλατε το έντυπο συμπληρωμένο στη Γραμματεία του Συνεδρίου:

 ERA ΕΠΕ- Ασκληπείου 17, 106 80 Αθήνα

Τηλ: 210 3634 944, Fax: 210 3631 690, E-mail: info@era.gr, Web Site: www.era.gr

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ΘΕΣΗ:

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: Τ.Κ.: ΠΟΛΗ:

ΤΗΛ.: ΚΙΝΗΤΟ:.....

FAX: E- MAIL:.....

I. ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΕΓΓΡΑΦΗ	Έως 8 Νοεμβρίου	Μετά τις 8 Νοεμβρίου
Ειδικευμένοι – Μέλη της ΕΛ.Ε.ΔΕ.*	50€ <input type="checkbox"/>	70€ <input type="checkbox"/>
Ειδικευμένοι – Μη Μέλη της ΕΛ.Ε.ΔΕ.	150€ <input type="checkbox"/>	170€ <input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι – Μέλη της ΕΛ.Ε.ΔΕ.*	20€ <input type="checkbox"/>	40€ <input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι – Μη Μέλη της ΕΛ.Ε.ΔΕ.	120€ <input type="checkbox"/>	140€ <input type="checkbox"/>
Ιατρικό προσωπικό – Μέλη της ΕΛ.Ε.ΔΕ.*	30€ <input type="checkbox"/>	50€ <input type="checkbox"/>
Ιατρικό προσωπικό – Μη Μέλη της ΕΛ.Ε.ΔΕ.	120€ <input type="checkbox"/>	140€ <input type="checkbox"/>
Φοιτητές**	ΔΩΡΕΑΝ	10€ <input type="checkbox"/>
	ΣΥΝΟΛΟ (I)	€

Η Εγγραφή στο συνέδριο περιλαμβάνει:

Παρακολούθηση Επιστημονικών Συνεδριάσεων, Συνεδριακό Υλικό, Διαλείμματα καφέ, Διαλείμματα γεύματος, Δεξίωση Υποδοχής, Πιστοποιητικό Συμμετοχής.

*Για την προ-εγγραφή σας στην Εκδήλωση ως μέλος της ΕΛ.Ε.ΔΕ., παρακαλούμε σημειώστε ότι πρέπει να έχετε ολοκληρώσει την διαδικασία εγγραφής σας στην ΕΛ.Ε.ΔΕ. (φόρμα εγγραφής & τραπεζική κατάθεση) έως τις 24/11/2017.

**Απαραίτητη προϋπόθεση εγγραφής των φοιτητών είναι η υποβολή αντιγράφου της φοιτητικής τους ταυτότητας, μαζί με την αποστολή του δελτίου συμμετοχής.

Σημείωση: Κατά την τιμολόγηση οι τιμές των εγγραφών επιβαρύνονται με 24% ΦΠΑ.



II. ΔΙΑΜΟΝΗ *(συμπ/νων φόρων & πρωϊνού)

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	ΜΟΝΟΚΛΙΝΟ	X Νύχτες
DIVANI CARAVEL (συνεδριακό ξενοδοχείο)	€ 150	X...
ΣΥΝΟΛΟ (II)		€
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ (I) + (II) €		



• Μίνιμουμ διανυκτερεύσεων: 2

- Για την επιβεβαίωση της εγγραφής, απαιτείται άμεση εξόφληση.
- Για την κράτηση δωματίου απαιτείται προκαταβολή 50%, και εξόφληση έως 15 Νοεμβρίου 2017

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΛΗΡΩΜΩΝ – ΑΚΥΡΩΤΙΚΑ

- Η Εγγραφή στο συνέδριο δεν ακυρώνεται.
- Προκαταβολή 50% της διαμονής είναι απαραίτητη για την κατοχύρωση της κράτησής σας στο ξενοδοχείο
- Εξόφληση δωματίων έως τις 30 Οκτωβρίου 2017
- Ακυρώσεις δωματίων έως 30 Σεπτεμβρίου 2017 χρεώνονται με 30% ακυρωτικά τέλη
- Ακυρώσεις δωματίων από την 1η έως τις 30 Οκτωβρίου 2017 χρεώνονται με 50% ακυρωτικά τέλη
- Ακυρώσεις δωματίων μετά τις 30 Οκτωβρίου 2017 χρεώνονται με 100% ακυρωτικά τέλη

Η πληρωμή της Συμμετοχής και της Διαμονής μπορεί να γίνει με:

- **Ταχυδρομική Επιταγή** σε διαταγή:  ERA ΕΠΕ – Ασκληπιού 17, 106 80 Αθήνα.
- **Τραπεζικό έμβασμα** στην ALPHA Τράπεζα, σε διαταγή:  ERA ΕΠΕ
Αριθμός Λογαριασμού 101.00.2002044307,
IBAN No GR66 0140 1010 1010 0200 2044 307 αναφέροντας το Συνέδριο καθώς και το όνομα του συμμετέχοντος
- **Πιστωτική κάρτα**
 - Εξουσιοδοτώ την ERA ΕΠΕ όπως χρεώσει την κάρτα μου με το ποσό
 - Εξουσιοδοτώ την ERA ΕΠΕ όπως προβεί σε εξόφληση του υπολοίπου μου έως τις 15 Νοεμβρίου 2017.

MASTER CARD

VISA

Όνοματεπώνυμο Κατόχου _____

Αριθμός Κάρτας _____ Ημερ. Λήξης ____/____/____

Υπογραφή _____ Ημερομηνία ____/____/2017