



4ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ

17-19 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2015

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Τελλόγλειο Ίδρυμα Τεχνών Α.Π.Θ.

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε τη φόρμα μέσω fax ή e-mail στη Γραμματεία του Συνεδρίου
PRC CONGRESS & TRAVEL, Μιχαλακοπούλου 105, 115 27 Αθήνα
Τηλ.: 210-7711673, 7756336, Fax: 210-7711289, E-mail: congress2@prctravel.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επώνυμο:	Όνομα:
Ειδικότητα:	Τίτλος:
Φορέας:	
Διεύθυνση:	Πόλη:
Ταχυδρομικός τομέας:	Χώρα:
Τηλ.:	Fax:
E-mail:	

ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Κατηγορία	Κόστος εγγραφής	Κόστος επί τόπου εγγραφής
Ειδικευμένοι Ιατροί	€ 80,00	€ 90,00
Ειδικευόμενοι Ιατροί & Ακτινοφυσικοί	€ 40,00	€ 45,00
Τεχνολόγοι / Νοσηλευτές / Φοιτητές *	Δωρεάν	Δωρεάν

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση Συνεδρίου
- Συνεδριακό Υλικό
- Διαλείμματα καφέ
- Δεξίωση Υποδοχής
- Πιστοποιητικό παρακολούθησης

* Το δικαίωμα συμμετοχής για τους Τεχνολόγους, Νοσηλευτές και Φοιτητές περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση Συνεδρίου
- Διαλείμματα καφέ
- Πιστοποιητικό παρακολούθησης
- Για τις κατηγορίες με δωρεάν εγγραφή είναι απαραίτητη η προσκόμιση αντίστοιχου αποδεικτικού εγγράφου

ΔΙΑΜΟΝΗ

Ημερομηνία άφιξης

Ημερομηνία αναχώρησης

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	ΤΥΠΟΣ ΔΩΜΑΤΙΟΥ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗ	ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΙΣ	ΣΥΝΟΛΟ
Macedonia Palace	Μονόκλινο ή Δίκλινο με πρωινό (θέα πόλη)	€ 105,00		
Macedonia Palace	Μονόκλινο ή Δίκλινο με πρωινό (θέα θάλασσα)	€ 115,00		
ABC	Μονόκλινο ή Δίκλινο με πρωινό	€ 75,00		
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΔΙΑΜΟΝΗΣ				€.....

* Τελευταία ημερομηνία κράτησης δωματίων: 19 Οκτωβρίου 2015

* Όλες οι κρατήσεις θα πρέπει να έχουν ελάχιστη διαμονή 2 διανυκτερεύσεων

* Οι τιμές συμπεριλαμβάνουν πρωινό και όλους τους φόρους

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΕΓΓΡΑΦΗ:	€
	ΔΙΑΜΟΝΗ:	€
	ΣΥΝΟΛΟ:	€

ΑΚΥΡΩΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Μετά την εγγραφή ή και κράτηση δωματίου στο Συνέδριο, καμία ακύρωση δεν θα γίνεται δεκτή και θα παρακρατείται το καταβληθέν ποσό εγγραφής ή / και διαμονής.

ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

1. ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ

Δηλώνω ότι κατέθεσα το ποσό των € στον ακόλουθο τραπεζικό λογαριασμό της εταιρείας PRC CONGRESS & TRAVEL, ως εξόφληση της εγγραφής / διαμονής μου, για το **4^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ**

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

- Παρακαλούμε όπως αναφέρετε το όνομα του καταθέτη στην αιτιολογία κατάθεσης.
- Τα έξοδα τραπεζής βαρύνουν εξ' ολοκλήρου τον καταθέτη.
- Καμία εγγραφή / κράτηση δεν θεωρείται επιβεβαιωμένη χωρίς την πλήρη εξόφληση του ποσού.
- Μετά την κατάθεση παρακαλούμε να μας αποστείλετε με fax ή e-mail το αποδεικτικό της τραπεζικής σας κατάθεσης.

2. ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ

Εξουσιοδοτώ την εταιρεία PRC CONGRESS & TRAVEL να χρεώσει άμεσα την πιστωτική μου κάρτα, με το ποσό των € ως εξόφληση της εγγραφής / διαμονής μου, για το **4^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ**

Στοιχεία Πιστωτικής Κάρτας

Visa _____ Mastercard _____

Όνοματεπώνυμο κατόχου

(όπως αναγράφεται στην κάρτα): _____

Αριθμός κάρτας: _____

Ημερομηνία λήξης: _____

Τριψήφιος κωδικός CVV (αναγράφεται στην πίσω όψη της κάρτας): _____

Υπογραφή κατόχου: (απαιτείται χειρόγραφη υπογραφή)

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

Προσωπικές επιταγές & Eurocheques δεν γίνονται δεκτές.

*Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση της διαδικασίας εγγραφής / διαμονής, για το **4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ογκολογικής Απεικόνισης** καθώς και των όρων που ισχύουν για την ακυρωτική πολιτική, τους οποίους και αποδέχομαι χωρίς καμία επιφύλαξη.*

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: __/__/__

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____