

10^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας

11 – 13 Μαΐου 2018
Συνεδριακό & Πολιτιστικό Κέντρο
Πανεπιστημίου Πατρών

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:	Όνομα:	
Ιδιότητα:	Ειδικευμένος/η <input type="checkbox"/>	Ειδικευόμενος/η <input type="checkbox"/>
Νοσοκομείο:	Τμήμα:	
Διεύθυνση*:		
T.K.	Πόλη*:	
ΑΦΜ*:	ΔΟΥ*:	
Επάγγελμα*:		
Τηλ:	Κινητό (απαραίτητως):	
Fax:	E-mail (απαραίτητως):	
Τρόπος Εγγραφής:	A) Κατάθεση στην ΕΕΕΑ <input type="checkbox"/>	Κατατεθέν Ποσό: €
	ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: 147/540080-51	Εγγραφή για το 10 ^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας
	IBAN: GR1301101470000014754008051	Επισυνάπτεται καταθετήριο <input type="checkbox"/>
	B) Εγγραφή στη Γραμματεία του Συνεδρίου <input type="checkbox"/>	
	Κατατεθέν Ποσό: €	
	Εγγραφή για το 10 ^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας	
Υπογραφή:	Ημ/μηνία:	

Τα στοιχεία που φέρουν αστερίσκο (*) συμπληρώνονται εφόσον επιθυμείτε έκδοση θεωρημένης απόδειξης στο όνομά σας από την Ε.Ε.Ε.Α.

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε τη φόρμα στη διεύθυνση: eeee.grammateia@gmail.com, με θέμα μηνύματος «ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ»

Πληροφορίες: Γραμματεία Συνεδρίου: τηλ. 210 7258552 ή 2613 603219