

# 12<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας

29 - 31 Μαΐου 2020  
Grecotel Larissa Imperial Hotel

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:	Όνομα:
Ιδιότητα:	Ειδικευμένος/η <input type="checkbox"/> Ειδικευόμενος/η <input type="checkbox"/>
Νοσοκομείο:	Τμήμα:
Διεύθυνση*:	
Τ.Κ.	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 IBAN: GR1301101470000014754008051 Εγγραφή για το 12 <sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας Επισυνάπτεται καταθετήριο <input type="checkbox"/>
	B) Εγγραφή στη Γραμματεία του Συνεδρίου <input type="checkbox"/> Κατατεθέν Ποσό: ..... € Εγγραφή για το 12 <sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας
Υπογραφή:	Ημ/μηνία: ...../ ...../ 2020

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](mailto:eeee.grammateia@gmail.com), με θέμα μηνύματος «ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ»

Πληροφορίες: Γραμματεία Συνεδρίου: τηλ. 210 7258550 ή 6981276741