

ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Παρακαλούμε αποστείλατε το Δελτίο Εγγραφής - Διαμονής συμπληρωμένο με κεφαλαία γράμματα στη Γραμματεία Σεμιναρίου THEMA team ΑΓ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ 40, ΜΑΡΟΥΣΙ 151 24 (Εμπορικό Κέντρο "ΑΙΘΡΙΟ", 1ορ. - γρ. Α31) ΤΗΛ: 210 6107213, Fax: 210 6107864, email: info@themateam.gr, URL: www.themateam.gr

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ οικίας:

ΠΟΛΗ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

ΚΙΝΗΤΟ:

FAX:

E-MAIL:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΠΟΛΗ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

FAX:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

E-MAIL:

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα Συμμετοχής με πρακτική άσκηση

Workshop Χειρουργικών επεμβάσεων υπογναθίου αδένα	400,00 € <input type="checkbox"/>
Workshop Χειρουργικών επεμβάσεων παρωτίδας	400,00 € <input type="checkbox"/>
Workshop Λειτουργικής Ενδοσκοπικής Χειρουργικής Ρινός & παραρρινίων κόλπων	640,00 € <input type="checkbox"/>
Workshop Λειτουργικής & Αισθητικής Ρινοπλαστικής	480,00 € <input type="checkbox"/>
Workshop Ωτοπλαστικής	280,00 € <input type="checkbox"/>

Ο αριθμός των συμμετεχόντων στα μαθήματα πρακτικής άσκησης θα είναι περιορισμένος, γι' αυτό σας καλούμε να δηλώσετε έγκαιρα συμμετοχή.

Οι ενδιαφερόμενοι οι οποίοι δεν θα προλάβουν τη συμμετοχή με πρακτική άσκηση σε ένα από τα πέντε workshops θα έχουν τη δυνατότητα να παρακολουθήσουν τα χειρουργεία στα πτωματικά παρασκευάσματα με απευθείας μετάδοση στο αμφιθέατρο, καθώς και τις απογευματινές επιδείξεις χειρουργικών τεχνικών και στρογγυλές τράπεζες με τις οποίες θα ολοκληρώνεται το κάθε σεμινάριο.

Δικαίωμα συμμετοχής χωρίς πρακτική άσκηση 150,00 €

Το κόστος εγγραφής στο θεωρητικό μέρος περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση των εργασιών του Σεμιναρίου
- Βεβαίωση συμμετοχής
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο
- Συνεδριακό υλικό
- Καφέ στα επίσημα διαλείμματα του Σεμιναρίου
- Γεύμα
- Συμμετοχή στην δεξίωση υποδοχής

Επιπλέον για τους συνέδρους που θα συμμετάσχουν στο πρακτικό σεμινάριο (workshop)

Πρακτική άσκηση επί πτωματικών παρασκευασμάτων

ΔΙΑΜΟΝΗ

Για κρατήσεις δωματίων μπορείτε να επικοινωνήσετε με την Εταιρεία Οργάνωσης & Συντονισμού του Σεμιναρίου: THEMA team Ξενοδοχείο Thraci Palace

Μονόκλινο δωμάτιο με πρωινό	90,00 € <input type="checkbox"/>
Δίκλινο δωμάτιο με πρωινό	120,00 € <input type="checkbox"/>
Executive δωμάτιο με πρωινό	130,00 € <input type="checkbox"/>

Ξενοδοχείο	Άφιξη	Αναχώρηση	Τύπος Δωματίου	Κόστος/ διανυκτέρευση	Σύνολο
	.../.../10	.../.../10			
	.../.../10	.../.../10			

Οι ανωτέρω τιμές είναι ανά τύπο δωματίου, ανά διανυκτέρευση, με πρωινό καθημερινά και όλους τους φόρους.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ - ΠΛΗΡΩΜΕΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε το παρόν Δελτίο Κράτησης Ξενοδοχείου και επιλέξετε ξενοδοχείο, τύπο δωματίου ημερομηνία άφιξης και αναχώρησης και να το αποστείλετε στην Γραμματεία THEMA team.

Βασική προϋπόθεση για την κράτηση δωματίων είναι η καταβολή της αξίας μιας διανυκτέρευσης ανά δωμάτιο.

Εξόφληση του συνολικού ποσού της κράτησης ξενοδοχείου πρέπει να έχει πραγματοποιηθεί έως 1 Σεπτεμβρίου 2010.

Κρατήσεις που δεν θα έχουν εξοφληθεί έως 1 Σεπτεμβρίου 2010 δεν θα θεωρούνται έγκυρες.

ΑΚΥΡΩΣΕΙΣ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ

Όλες οι ακυρώσεις για να θεωρούνται έγκυρες πρέπει να γίνονται γραπτώς.

Σε περίπτωση ακύρωσης της κράτησης ξενοδοχείου έως 15 Ιουλίου 2010, το ποσό της προκαταβολής επιστρέφεται με παρακράτηση του 10%.

Σε περίπτωση ακύρωσης της κράτησης ξενοδοχείου από 16 Ιουλίου 2010 έως 31 Αυγούστου 2010, παρακρατείται το 50% της συνολικής χρέωσης. Μετά από αυτή την ημερομηνία καμία ακύρωση δεν γίνεται δεκτή και χρήματα δεν επιστρέφονται.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

A. Μέσω Κατάθεσης

Τράπεζα: ALPHA Bank

Αριθμός Λογαριασμού: 146 002320011360

Δικαιούχος: THEMA team Μονοπρόσωπη ΕΠΕ

IBAN: GR67 01401460146002320011360

B. Ταχυδρομική Επιταγή

Με ταχυδρομική επιταγή σε διαταγή THEMA team Μονοπρόσωπη ΕΠΕ, αναφέροντας το όνομα του Συνεδρίου και του Συμμετέχοντα

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε το αποδεικτικό κατάθεσης ή της ταχυδρομικής επιταγής μαζί με το Δελτίο Κράτησης Ξενοδοχείου, με fax στην Γραμματεία THEMA team στο 210 6107864

Γ. Πιστωτική Κάρτα

Κάρτα

Visa

Mastercard

American Express

Αριθμός Κάρτας 3ψήφιος αριθμός.....

Παρακαλούμε συμπληρώστε και τον 3ψήφιο αριθμό στην πίσω πλευρά της κάρτας

Ημερομηνία Λήξης

Όνοματεπώνυμο κατόχου

Με το παρόν εξουσιοδοτώ την THEMA team Μονοπρόσωπη ΕΠΕ να χρεώσει την πιστωτική μου κάρτα με το ποσό των

..... €

Υπογραφή κατόχου

Η πληρωμή μέσω Πιστωτικής Κάρτας επιβαρύνεται με 5% Τραπεζικά έξοδα.

Δηλώνω ότι έχω κατανοήσει πλήρως τους παραπάνω όρους κρατήσεων ξενοδοχείων και ακυρώσεων και αποδέχομαι τα ποσά που έχω δηλώσει, καθώς και την χρέωση της κάρτας μου. Προσωπικές επιταγές δεν γίνονται δεκτές.

Ημερομηνία:

Υπογραφή: