**ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑΣ**

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε τη φόρμα μέσω fax ή e-mail στη Γραμματεία του

Συνεδρίου ***PRC Congress & Travel,*** Μιχαλακοπούλου 105, 11527 Αθήνα

Τηλ.: 210-7711673, Fax: 210-7711289, E-mail: ***[congress3@prctravel.gr](mailto:congress3@prctravel.gr)***

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΟΥ** | |
| Επώνυμο: | Όνομα: |
| Ειδικότητα: | Τίτλος: |
| Φορέας Εργασίας: | |
| Διεύθυνση: | Πόλη: |
| Τ.Κ: | Χώρα: |
| Τηλ.: | Fax: |
| E-mail: | |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** | **ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** |
| Ιατροί όλων των Ειδικοτήτων | 20,00 € |
| Συνοδό Μέλος | 10,00 € |

\*\*\*Στα ανωτέρω κόστη o ΦΠΑ συμπεριλαμβάνεται\*\*\*

Η Εγγραφή στην Διημερίδα είναι ***επί πληρωμή*** και απευθύνεται σε **Ιατρούς όλων των Ειδικοτήτων** και περιλαμβάνει:

* Συνεδριακό Υλικό (μπλοκ, στυλό, κ.λπ.)
* Πιστοποιητικό Παρακολούθησης
* Διαλείμματα καφέ
* Δείπνο Καλωσορίσματος
* Αποχαιρετιστήριο Δείπνο

Το κόστος συμμετοχής για τα Συνοδά μέλη, περιλαμβάνει την συμμετοχή στο:

* Δείπνο Καλωσορίσματος
* Αποχαιρετιστήριο Δείπνο

**Ακυρωτική Πολιτική**

Μετά την εγγραφή στο Συνέδριο, καμία ακύρωση δεν θα γίνεται δεκτή και θα παρακρατείται το καταβληθέν ποσό εγγραφής.

**Μέθοδος Πληρωμής:**

Καμία εγγραφή δεν θεωρείται επιβεβαιωμένη χωρίς την πλήρη εξόφληση του ποσού.

1. **Κατάθεση σε Τραπεζικό Λογαριασμό**

Δηλώνω ότι κατέθεσα το ποσό των **€** στον ακόλουθο τραπεζικό λογαριασμό της εταιρείας PRC Congress & Travel, ως εξόφληση της εγγραφής μου, για **την Προσυνεδριακή Διημερίδα του 14ου Παμπελοποννησιακού Ιατρικού Συνεδρίου.**

**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

**Σημειώσεις:**

* Παρακαλούμε όπως αναφέρετε το όνομα του καταθέτη στην αιτιολογία κατάθεσης.
* Τα έξοδα τραπέζης βαρύνουν εξ’ ολοκλήρου τον καταθέτη.
* Μετά την κατάθεση παρακαλούμε να μας αποστείλετε με fax ή e-mail το αποδεικτικό της τραπεζικής σας κατάθεσης.

1. **Πληρωμή Με Πιστωτική Κάρτα**

|  |  |
| --- | --- |
| Αποδεκτές Πιστωτικές/Χρεωστικές Κάρτες: | http://eadvvienna2016.org/wp-content/uploads/2015/11/indAcc.jpg |

Εξουσιοδοτώ την εταιρεία PRC Congress & Travel να χρεώσει άμεσα την πιστωτική μου κάρτα, με το ποσό των **€** ως εξόφληση της εγγραφής, για **την Προσυνεδριακή Διημερίδα του 14ου Παμπελοποννησιακού Ιατρικού Συνεδρίου.**

**Στοιχεία Πιστωτικής Κάρτας:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Visa: | Mastercard: | |
| Ονοματεπώνυμο κατόχου: | |  | |
| Αριθμός κάρτας: | |  | |
| Ημερομηνία λήξης: | |  | |
| 3ψήφιος κωδικός CVV :  (*αναγράφεται στην πίσω όψη της κάρτας*) | |  | |

**Σημειώσεις:**

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

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση της διαδικασίας εγγραφής μου για **την Προσυνεδριακή Διημερίδα του 14ου Παμπελοποννησιακού Ιατρικού Συνεδρίου,** καθώς και των όρων που

ισχύουν για την ακυρωτική πολιτική, τους οποίους και αποδέχομαι χωρίς καμία επιφύλαξη.

*Ημερομηνία:* **/      /**  *Υπογραφή:*

**Διαμονή**

Για κρατήσεις δωματίων σε περιφερειακά Ξενοδοχεία στην Αρχαία Ολυμπία, οι σύνεδροι με δική τους ευθύνη μπορούν να επικοινωνήσουν απευθείας με τα παρακάτω προτεινόμενα ξενοδοχεία:

* Hotel Europa Olympia, (τηλ: 2624 022650)
* Hotel Olympia Palace, (τηλ: 2624 023101)
* Hotel Olympion Asty, (τηλ: 2624 023665)
* Arty Grand Hotel, (τηλ: 2624 026000)
* Hotel Antonios, (τηλ: 2624 022348)
* Olympic Village Hotel, (τηλ: 2624 022211)

ή εναλλακτικά παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με την Γραμματεία του Συνεδρίου: τηλ. 210 7711673, email: [incentives2@prctravel.gr](https://www.exem2018.gr/p/incentives2@prctravel.gr)

**Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων**

Συναινώ στην χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την διοργανώτρια εταιρεία για τους σκοπούς της Διημερίδας, στατιστικούς, επιστημονικούς ή άλλους.

**Παρακαλούμε σημειώστε τον τρόπο που ενημερωθήκατε για το συνέδριο:**

* Κοινωνικά μέσα δικτύωσης
* Newsletter
* Μέσω συναδέλφων
* Άλλο

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_/\_\_/\_\_**  **ΥΠΟΓΡΑΦΗ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**