

14^ο Πανελλήνιο Συνέδριο

της Ελληνικής Γεροντολογικής
και Γηριατρικής Εταιρείας

29-31 Μαρτίου 2018 | Ξενοδοχείο Royal Olympic, Αθήνα



ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΔΩΜΑΤΙΩΝ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το δελτίο και να το αποστείλετε στη Γραμματεία: **GLOBAL EVENTS**, fax: 2310 247746, email: athens@globalevents.gr

Α. Στοιχεία Συνέδρου

Επώνυμο Όνομα

Ειδικότητα Παθολόγος ☐ Γενικός Ιατρός ☐ Άλλο
Ιδιότητα Ειδικός ☐ Ειδικευόμενος ☐
Εργασία Ιατρός ΕΣΥ ☐ Πανεπιστημιακός ☐ ΕΟΠΠΥ ☐ Στρατιωτικός ☐ Ιδιώτης ☐

Διεύθυνση

Πόλη Τ.Κ.

Τηλ. Fax Κιν.

Email

Β. Δικαίωμα Συμμετοχής

Κατηγορία	έως τις 20 Φεβρουαρίου	από τις 21 Φεβρουαρίου - on site
Ειδικευμένοι Ιατροί & Μέλη ΔΕΠ	100€	120€
Μέλη Ε.Γ.Γ.Ε, Ειδικευόμενοι Ιατροί, Επαγγελματίες Υγείας & Πρόνοιας	70€	90€
Φοιτητές	20€	

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του επιστημονικού προγράμματος
- Πιστοποιητικό παρακολούθησης
- Είσοδο στην έκθεση
- Συμμετοχή στην Εναρκτήρια Τελετή
- Συνεδριακό υλικό

Γ. Διαμονή

Ημερομηνία άφιξης Ημερομηνία αναχώρησης

Ξενοδοχείο Μονόκλινο Δωμάτιο Αριθμός Διανυκτερεύσεων

Royal Olympic Hotel 150€ x

Τελικό Κόστος

Η παραπάνω τιμή είναι ανά ημέρα και περιλαμβάνει πρωινό και όλους τους νόμιμους φόρους.

Στην τιμή δεν συμπεριλαμβάνεται ο φόρος διαμονής. Ο φόρος διαμονής επιβαρύνει τον πελάτη και εξοφλείται απευθείας από τον ίδιο στην reception του ξενοδοχείου.

14^ο Πανελλήνιο Συνέδριο

της Ελληνικής Γεροντολογικής
και Γηριατρικής Εταιρείας

29-31 Μαρτίου 2018 | Ξενοδοχείο **Royal Olympic**, Αθήνα



Ακυρώσεις

- Τα έξοδα συμμετοχής δεν επιστρέφονται
- Για γραπτές ακυρώσεις δωματίων ή μειώσεις διανυκτερεύσεων που θα σταλούν μέχρι τις 15/2/2018: **50%** ακυρωτικά
- Για γραπτές ακυρώσεις δωματίων ή μειώσεις διανυκτερεύσεων που θα σταλούν μετά τις 16/2/2018: **100%** ακυρωτικά

Όροι πληρωμής

Ολόκληρο το ποσό συμμετοχής του συνεδρίου θα πρέπει να καταβληθεί με έναν από τους παρακάτω τρόπους μέχρι τις **15 Φεβρουαρίου 2018**:

Με ταχυδρομική ή τραπεζική επιταγή, εις διαταγήν **Global Events**, αναφέροντας το όνομα του Συνεδρίου και το όνομα συμμετοχής.

Μέσω Τραπέζης σε έναν από τους εξής λογαριασμούς:

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Αριθμ. Λογαρ.: 878/201858-63

Εις διαταγή: GLOBAL EVENTS

IBAN No: GR76 0110 8780 0000 8782 0185 863

SWIFT CODE: ETHNGRAA

ALPHA BANK

Αριθμ. Λογαρ.: 480 002 002 002694

Εις διαταγή: GLOBAL EVENTS

IBAN No: GR 2501404800480002002002694

SWIFT CODE: CRBAGRAAXX

EFG EUROBANK ERGASIAS BANK

Account Number: 0026.0366.91.0200197785

Εις διαταγή: GLOBAL EVENTS

IBAN No: GR2302603660000910200197785

SWIFT CODE: ERBKGRAA

Με χρέωση πιστωτικής κάρτας (VISA, MASTERCARD, AMERICAN EXPRESS)

VISA ☐

MASTERCARD ☐

AMERICAN EXPRESS ☐

Όνομα Κατόχου

Αριθμός κάρτας

Ημερομηνία Λήξης

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα τρία τελευταία
νούμερα από τον αριθμό στο πίσω μέρος της κάρτας

Συνολικό ποσό πληρωμής

Για τη συμμετοχή του/της

Δηλώνω ότι έχω κατανοήσει πλήρως τους όρους κρατήσεων και ακυρώσεων και αποδέχομαι τα παραπάνω ποσά που έχω δηλώσει καθώς και τη χρέωση της κάρτας μου.

Ημερομηνία

Υπογραφή