



# 29<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο Νευρολογίας

29<sup>th</sup> National Conference of the Hellenic Neurological Society

31 Μαΐου 3 Ιουνίου 2018

Κέρκυρα, Ξενοδοχείο Corfu Holiday Palace

May 31<sup>st</sup> June 3<sup>rd</sup> 2018

Corfu Holiday Palace Hotel  
Corfu, Greece

## Δελτίο Συμμετοχής

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το Δελτίο και να το αποστείλετε στη Γραμματεία του Συνεδρίου: **GLOBAL EVENTS** Τηλ.: 2310247743/34, Fax: 2310247746, Email: info@globalevents.gr

### Α. Στοιχεία Συνέδρου

|            |  |   |  |  |  |  |  |
|------------|--|---|--|--|--|--|--|
| Επώνυμο    |  |   |  | Όνομα                                      |  |  |  |
| Ιδιότητα   | Ιατρός <input type="checkbox"/>          | Νοσηλεύτρια/τρια <input type="checkbox"/> | Επαγγ. Υγείας <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |
| Ειδικότητα | Νευρολόγος <input type="checkbox"/>      | Παθολόγος <input type="checkbox"/>        | Γεν. Ιατρός <input type="checkbox"/>   | Ακτινολόγος <input type="checkbox"/>       |  |  |  |
|            | Νευροχειρουργός <input type="checkbox"/> | Άλλο .....                                |  |  |  |  |  |
|            | Ειδικός <input type="checkbox"/>         | Ειδικευόμενος <input type="checkbox"/>    |  |  |  |  |  |
| Εργασία    | Πανεπιστημιακός <input type="checkbox"/> | Ιατρός ΕΣΥ <input type="checkbox"/>       | Στρατιωτικός <input type="checkbox"/>  | Ελ. Επαγγελματίας <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| Διεύθυνση  |  |   |  |  |  |  |  |
| T.K.       |  | Πόλη                                      |  |  |  |  |  |
| Τηλ.       |  | Fax                                       |  | Κινητό                                     |  |  |  |
| Email      |  |   |  |  |  |  |  |

### Β. Συμμετοχή

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ                               | ΚΟΣΤΟΣ                          |
|---|---------------------------------|
| Ειδικοί                                 | 200 € <input type="checkbox"/>  |
| Νέοι Ειδικοί*                           | 100 € <input type="checkbox"/>  |
| Ειδικευόμενοι                           | 100 € <input type="checkbox"/>  |
| Φοιτητές**/Νοσηλεύτες                   | ΔΩΡΕΑΝ <input type="checkbox"/> |
| Επαγγελματίες Υγείας - Λοιποί           | 30 € <input type="checkbox"/>   |
| Ελεύθερη ημερήσια είσοδος (day pass)*** | ΔΩΡΕΑΝ <input type="checkbox"/> |

**Οι παραπάνω τιμές επιβαρύνονται πλέον του ισχύοντος ΦΠΑ 24%**

\*Νέοι Ειδικοί: Έως και 5 χρόνια μετά τη λήψη τίτλου ειδικότητας

\*\*Αφορά τους προπτυχιακούς φοιτητές με την επίδειξη της φοιτητικής τους ταυτότητας και τους μεταπτυχιακούς φοιτητές ΠΙΜΣ συναφών με την Νευρολογία.

\*\*\*Ιατροί από την περιοχή της Κέρκυρας.

**Το δικαίωμα συμμετοχής για την κατηγορία Ειδικοί, Νέοι Ειδικοί, Ειδικευόμενοι, Επαγγελματίες Υγείας-Λοιποί περιλαμβάνει:**  
 • Παρακολούθηση Συνεδρίου • Συνεδριακό Υλικό  
 • Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο • Πιστοποιητικό Συμμετοχής

**Το δικαίωμα συμμετοχής για την κατηγορία Φοιτητές/Νοσηλεύτες περιλαμβάνει:**

- Παρακολούθηση Συνεδρίου • Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο
- Πιστοποιητικό συμμετοχής

### Γ. Διαμονή

| Ημερομηνία Αφίξης | Ημερομηνία Αναχώρησης | Ξενοδοχείο             | Μονόκλινο Δωμάτιο              | Αριθμός Διανυκτερεύσεων |
|-------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------|
|                   |                       | Corfu Holiday Palace   | 150 € <input type="checkbox"/> | X .....                 |
|                   |                       | Mayor Mon Repos Palace | 150 € <input type="checkbox"/> | X .....                 |
|                   |                       | Divani Corfu Palace    | 125 € <input type="checkbox"/> | X .....                 |
|                   |                       | Rodostamo Hotel Corfu  | 145 € <input type="checkbox"/> | 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.



# 29<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο Νευρολογίας

29<sup>th</sup> National Conference of the  
Hellenic Neurological Society

31 Μαΐου 3 Ιουνίου 2018

Κέρκυρα, Ξενοδοχείο Corfu Holiday Palace

May 31<sup>st</sup> June 3<sup>rd</sup> 2018

Corfu Holiday Palace Hotel  
Corfu, Greece

## Ακυρώσεις

- Τα έξοδα συμμετοχής δεν επιστρέφονται
- Για γραπτές ακυρώσεις που θα σταλούν πριν τις 15/01/2018: **Δεν χρεώνονται ακυρωτικά**
- Για γραπτές ακυρώσεις δωματίων ή μειώσεις διανυκτερεύσεων που θα σταλούν μεταξύ 15/01/2018 και 30/01/2018: **50%** ακυρωτικά.
- Για γραπτές ακυρώσεις δωματίων ή μειώσεις διανυκτερεύσεων που θα σταλούν μετά τις 30/01/2018: **100%** ακυρωτικά.

## Όροι Πληρωμής

- Βασική προϋπόθεση για την κράτηση δωματίων είναι η καταβολή της αξίας μιας διανυκτέρευσης ανά δωμάτιο. Ολόκληρο το ποσό πρέπει να σταλεί το αργότερο μέχρι τις **15/04/2018**.
- Το δικαίωμα συμμετοχής και η αξία μιας διανυκτέρευσης θα πρέπει να καταβληθούν με έναν από τους παρακάτω τρόπους:
  - ◆ Με ταχυδρομική ή τραπεζική επιταγή, εις διαταγήν Global Events, αναφέροντας το όνομα του Συνεδρίου και το όνομα του συμμετέχοντος.
  - ◆ Μέσω Τραπέζης:

### ALPHA BANK

Αριθ. Λογαρ: 480 002 002 002694

Εις διαταγήν: GLOBAL EVENTS

IBAN No. GR 2501404800480002002002694

SWIFT CODE: CRBAGRAAXXX

### ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Αριθ. Λογαρ.: 878/201858-63

Εις διαταγήν: GLOBAL EVENTS

IBAN: GR76 0110 8780 0000 8782 0185 863

SWIFT CODE: ETHNGRAA

### EFG EUROBANK ERGASIAS

Αριθ. Λογαρ.: 00260366910200197785

Εις διαταγήν: GLOBAL EVENTS

IBAN No: GR2302603660000910200197785

SWIFT CODE: ERBKGRAA

- ◆ Με χρέωση πιστωτικής κάρτας, συμπληρώνοντας ανάλογα τα παρακάτω στοιχεία:

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 .....