

# Σεμινάριο Παιδιατρικές Λοιμώξεις 2017

Αντιβιοτικά στην Παιδιατρική: Σήμερα και αύριο

Σάββατο 18 Φεβρουαρίου 2017 - Ολυμπιακό Μουσείο, Θεσσαλονίκη



Ελληνική Εταιρεία  
Παιδιατρικών Λοιμώξεων



Γ' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ.  
Γ.Ν.Θ. Ιπποκράτειο



Υπό την αιγίδα:  
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



## ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το Δελτίο και να το αποστείλετε  
στη Γραμματεία της Επιστημονικής Εκδήλωσης:

GLOBAL EVENTS - Fax: 2310247746, email: info@globalevents.gr

### A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΟΥ

Επώνυμο:	Όνομα:		
Ιδιότητα:			
Διεύθυνση:			
Τ.Κ.:	Πόλη:		
Τηλ.:	Fax:	Κινητό:	
Email:			

### B. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Κατηγορία	Κόστος εγγραφής
Ειδικευμένοι/ Ειδικευόμενοι	20€ <input type="checkbox"/>
Νοσηλεύτες/Προπτυχιακοί Φοιτητές	ΔΩΡΕΑΝ <input type="checkbox"/>

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

#### Ειδικευμένοι/Ειδικευόμενοι

- Παρακολούθηση Συνεδρίου
- Συνεδριακό υλικό
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο
- Πιστοποιητικό Συμμετοχής

#### Νοσηλεύτες /ΠροπτυχιακοίΦοιτητές

- Παρακολούθηση Συνεδρίου
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο
- Πιστοποιητικό Συμμετοχής

### Γ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ

	Κόστος Συμμετοχής
Προσυνεδριακό Φροντιστήριο	20€ <input type="checkbox"/>

Για τη συμμετοχή στο Κλινικό Φροντιστήριο απαιτείται προεγγραφή.

# Σεμινάριο Παιδιατρικές Λοιμώξεις 2017

Αντιβιοτικά στην Παιδιατρική: Σήμερα και αύριο

Σάββατο 18 Φεβρουαρίου 2017 - Ολυμπιακό Μουσείο, Θεσσαλονίκη



Ελληνική Εταιρεία  
Παιδιατρικών Λοιμώξεων



Γ' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ.  
Γ.Ν.Θ. Ιπποκράτειο



Υπό την αιγίδα:  
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Τμήμα Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας



## Δ. ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Το δικαίωμα συμμετοχής θα πρέπει να καταβληθεί με έναν από τους παρακάτω τρόπους:

❖ Με ταχυδρομική ή τραπεζική επιταγή, εις διαταγήν **Global Events**, αναφέροντας το όνομα της εκδήλωσης και το όνομα του συμμετέχοντος

❖ Μέσω τραπεζίς:

### 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

Αριθμ. Λογαρ.: **0026.0366.91.0200197785**

Εις διαταγή: *GLOBAL EVENTS*

IBAN No: GR 2302603660000910200197785

SWIFT CODE: ERBKGRAA

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

VISA

MASTERCARD

AMERICAN EXPRESS

<b>Όνομα κατόχου:</b>				
<b>Αριθμός κάρτας:</b>				
<b>Ημερομηνία λήξης:</b>	Παρακαλούμε συμπληρώστε τα τρία τελευταία νούμερα από τον αριθμό στο πίσω μέρος της κάρτας			
<b>Συνολικό ποσό πληρωμής:</b>				
<b>Για τη συμμετοχή του/της:</b>				

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

Ημερομηνία .....

Υπογραφή .....