

10

ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ

ΣφΕΕ

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

8 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016
MAROUSI PLAZA

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε το έντυπο στη Γραμματεία του Συνεδρίου στα παρακάτω emails:

apalamari@one2onesa.com και vpapatsoni@one2onesa.com



ONE TO ONE A.E. Congress & travel, Νίκης 16, 105 57 Αθήνα, Τηλ: 210 7254383, Fax: 210 7254384

Web site: www.onetoone-congress.gr

ΕΠΩΝΥΜΟ.....ΟΝΟΜΑ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....ΤΚ.....ΠΟΛΗ.....

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ/ΦΟΡΕΑΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....FAX.....

ΚΙΝΗΤΟ.....EMAIL.....

ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ : 50€

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Για την επιβεβαίωση της εγγραφής απαιτείται εξόφληση.

Η πληρωμή της συμμετοχής μπορεί να γίνει ως εξής:

- Ταχυδρομική Επιταγή σε διαταγή: ONE TO ONE A.E. ΝΙΚΗΣ 16, 105 57 Αθήνα.

