



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ  
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ  
ΣΥΝΕΔΡΙΟ

PANHELLENIC  
PHARMACEUTICAL  
CONGRESS

08 – 11 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2015 «ΠΟΛΕΜΙΚΟ ΜΟΥΣΕΙΟ»

## ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ - REGISTRATION FORM

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το Δελτίο Εγγραφής με κεφαλαίους χαρακτήρες και αποστείλετε το με φαξ ή e-mail προς την Εταιρεία Οργάνωσης του Συνεδρίου: One to One Α. Ε. ■ Τηλ.: 210 7254383 ■ Φαξ: 210 7254384  
■ e-mail Εγγραφών: apalamari@one2onesa.com, vrapatsoni@one2onesa.com ■ Ιστοσελίδα Συνεδρίου: www.pharmacongress.gr

Please fill in the Registration Form with capital letters and send it by fax or e-mail to the Congress Secretariat: One to One A.E. ■ Tel: +30 210 7254383 ■ Fax: +30 210 7254384  
■ Registration e-mail: apalamari@one2onesa.com, vrapatsoni@one2onesa.com ■ Congress Website: www.pharmacongress.gr

3<sup>η</sup> Πανελλήνια Συνάντηση Μεταπτυχιακών Φοιτητών στις Φαρμακευτικές Επιστήμες  
3<sup>rd</sup> Panhellenic Meeting of Post graduate Students on Pharmaceutical Sciences

### I. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ (υποχρεωτικά πεδία) /PARTICIPANT'S DETAILS (required fields)

Επώνυμο/Surname:

Όνομα/Name:

Διεύθυνση Αλληλογραφίας /Mailing Address:

Οικίας/Home:

Εργασίας/Work:

Πόλη/City -Country

T.K./Zip Code:

Τηλ/Tel.:

Φαξ/Fax:

Κινητό Τηλ./Mobile Phone:

e-mail\*:

Είστε εγγεγραμμένοι στην ΠΕΦ;

Αν ναι, ο ΑΜ είναι:

\*Παρακαλούμε να λάβετε υπόψη σας ότι η επικοινωνία θα διεξάγεται κυρίως μέσω e-mail.

\*Kindly note that communication will be conducted primarily through e-mail.

Ιδιότητα / Θέση / Τίτλος – Φορέας (βλ. το παράδειγμα)

Details of your educational or professional status: see example

Παράδειγμα -- Example

Αναπληρώτρια Διευθύντρια  
Β' Παιδιατρική Κλινική Γενικό Νοσοκομείο Παιδων Πεντέλης

Postdoctoral Associate, Brain Sciences Center  
Resident, Neurology, University of Minnesota

### II. ΕΓΓΡΑΦΗ (συμπεριλαμβάνεται Φ.Π.Α.)/REGISTRATION (V.A.T included)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ/  
PARTICIPANTS

Σύνεδροι Μέλη ΠΕΦ/Participants

Σύνεδροι ΜΗ Μέλη ΠΕΦ/  
Participants Non Members

Μεταπτυχιακοί Φοιτητές/  
Post-graduate Students

Φοιτητές/Students

ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ /REGISTRATION FEES

50€

70€

15 €

5 €

**iii. ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:**

Για τις κατηγορίες με μειωμένη εγγραφή είναι απαραίτητη η προσκόμιση αντίστοιχου αποδεικτικού εγγράφου:

- οι προπτυχιακοί φοιτητές / σπουδαστές οφείλουν να προσκομίσουν το «πάσο» τους ή το τρίπτυχο από το Πανεπιστημιακό ίδρυμα στο οποίο φοιτούν.

Εντός δύο (2) ημερών από τη λήψη του Δελτίου Εγγραφής και την ταυτόχρονη εξόφληση της εγγραφής σας, θα σας αποσταλεί επιβεβαίωση εγγραφής μέσω email. Σε περίπτωση που δε λάβετε τη σχετική βεβαίωση, παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με την Εταιρεία Οργάνωσης του Συνεδρίου

**iii. NOTES:**

For participants with reduced registration fee it is necessary to present relevant documentation.

- Undergraduate's students have to provide their student ID from the University institution they attend..

Within two (2) days of the receipt of the registration form and the proof of payment of your registration, you will receive registration confirmation via email. If you do not receive the relevant certificate, please contact the Congress Secretariat.

**iv. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / PROCESS AND REGISTRATION DATES**

Προεγγραφές γίνονται με τη συμπλήρωση και την αποστολή των Δελτίων Εγγραφής, μέχρι και τις **30 Σεπτεμβρίου 2015** προς την Εταιρεία Οργάνωσης του συνεδρίου.

Μετά τις **30 Σεπτεμβρίου 2015**, εγγραφές θα γίνονται δεκτές μόνο στη Γραμματεία του συνεδρίου, η οποία θα λειτουργεί στον συνεδριακό χώρο καθόλη τη διάρκεια του Συνεδρίου.

Η καταβολή του σχετικού ποσού συνοδεύεται απαραίτητως από το παρόν δελτίο, το οποίο υποβάλλεται συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο, προκειμένου να μπορεί να γίνει η σχετική ταυτοποίηση των στοιχείων.

Η εξόφληση του δικαιώματος συμμετοχής θα πρέπει να γίνει εντός της προθεσμίας ισχύος της αντίστοιχης περιόδου προεγγραφών.

Οι εγγραφές, οι οποίες δεν θα έχουν εξοφληθεί μέχρι και **30 Σεπτεμβρίου 2015**, θα θεωρούνται άκυρες και δε θα ληφθούν υπόψη.

*Subscriptions must be made by completing and sending the registration form, until the September 30rd , 2015 to the Congress Secretariat.*

*After September 30rd , 2015, registrations will only be accepted at the Registry of the Conference, which will operate in the Conference venue from Thursday 08.10.2015 to Sunday 11.10.2015*

*The payment of the amount shall be accompanied necessarily by this form, which is submitted filled in and signed in order to be able to make the identification of relevant data.*

*The payment of the participation fee must be made within the deadline of the respective subscription period*

*Registrations which would not have been paid until September 30rd , 2015 will be considered invalid and will not be taken into account.*

**V. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ/METHOD OF PAYMENT**

Η καταβολή του δικαιώματος συμμετοχής μπορεί να γίνει με μετρητά ή μέσω πιστωτικής κάρτας στην Εταιρεία Οργάνωσης του Συνεδρίου. Προσωπικές επιταγές **δεν** γίνονται δεκτές. *The payment of the participation fee may be made by cash or by credit card at the Congress Secretariat. Personal checks are not accepted.*

Παρακαλούμε επιλέξτε Please choose:	<input type="checkbox"/> <b>VISA</b>	<input type="checkbox"/> <b>MASTERCARD</b>	<input type="checkbox"/> <b>AMEX</b>
Αριθμός κάρτας/Card Number:			
Ημερομηνία λήξης/Expiring Date:	Τριψήφιος κωδικός (αναγράφεται στην πίσω όψη της κάρτας)/CVV:		
Όνοματεπώνυμο κατόχου (όπως αναγράφεται στην κάρτα) /Cardholder's Name (as it appears on the card)			
Τηλέφωνο κατόχου/Cardholder's Phone:			
Στοιχεία τραπεζικής έκδοσης της κάρτας /Data of bank issuing the card:			
Παρακαλώ όπως χρεώσετε την προαναφερθείσα πιστωτική μου κάρτα με το συνολικό ποσό των / Please charge the above credit card with the total amount of			

Σε περίπτωση που ο κάτοχος της πιστωτικής κάρτας είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον συμμετέχοντα, παρακαλούμε όπως αποσταλούν με e-mail ή φαξ στην εταιρεία οργάνωσης του συνεδρίου τα κάτωθι:

- α) Εξουσιοδότηση του κατόχου της κάρτας προς την εταιρεία οργάνωσης του Συνεδρίου.
- β) Φωτοτυπία της ταυτότητας ή του διαβατηρίου του κατόχου της κάρτας

If the credit card holder is a different person from the participant, please send by e-mail or fax to the company organizing the conference the following:

- a) Authorization of the cardholder to the Congress Secretariat.
- b) A photocopy of the passport or identity card of the cardholder.

#### Κατάθεση σε Τραπεζικό Λογαριασμό / Payment into an account

Όνομα δικαιούχου λογαριασμού / Account holder name

**ONE TO ONE ΑΕ.**

**EUROBANK : 0026 0027 310 201 391 865**

**IBAN: GR 17 0260 0270 0003 1020 1391 865**

**SWIFT: EFGBGRAA**

Σημείωση "Σε περίπτωση e-banking τα έξοδα διεκπεραίωσης βαρύνουν τον εντολέα.

Σαν αιτιολογία κατάθεσης παρακαλούμε να αναφέρετε πλήρες το όνομα του εγγεγραμμένου.

Please note: In case of e-banking, processing fees are charged to the client. As deposit justification please indicate the full name of the participant.

ΤΡΟΠΟΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ - INVOICE ISSUE	
Παρακαλούμε επιλέξτε αν θέλετε να εκδοθεί: Απόδειξη* <input type="checkbox"/>	Τιμολόγιο** <input type="checkbox"/>
Please select if you want to issue : Receipt* <input type="checkbox"/>	Invoice** <input type="checkbox"/>
** Σε περίπτωση που επιθυμείτε να εκδοθεί <b>τιμολόγιο</b> , παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία: ** If you wish to issue an <b>invoice</b> , please complete the following fields:	
Όνομα προσώπου - Name/Επωνυμία Εταιρείας - Company Name	
Επάγγελμα / Τομέας δραστηριοποίησης - Profession Occupation / Field of activity	
Διεύθυνση - Address	
Πόλη - City	T. K.: Zip Code
e-mail:	
A.Φ.Μ.: - V.A.T Nr.	Δ.Ο.Υ.:

\*Σε περίπτωση που δεν επιλέξετε ένα από τα δύο, εκδίδεται αυτομάτως απόδειξη

\*If you do not select one of the two, a receipt will be issued automatically

Σας ενημερώνουμε ότι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που συλλέγονται από το παρόν Δελτίο Εγγραφής Συνέδρου, χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για την εκπλήρωση των σκοπών της εγγραφής σας στο Συνέδριο. Σε καμία περίπτωση δεν πωλούνται, ενοικιάζονται ή καθ' οιονδήποτε τρόπο διαβιβάζονται ή / και κοινοποιούνται σε τρίτους, η δε επεξεργασία και διαχείρισή τους υπόκειται στις σχετικές διατάξεις της ελληνικής νομοθεσίας και του ευρωπαϊκού δικαίου για την προστασία του ατόμου και την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

We inform you that the personal data collected by this Registration sessions, is used exclusively for the fulfillment of the purposes of registration to the conference. In no case are sold, rented or in any way communicated and / or disclosed to third parties, and their processing and management is subject to the relevant provisions of Greek and European law on the protection of individuals and the protection of personal data.

Αποδέχομαι τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την **ONE TO ONE Α.Ε.**, για την αποστολή ενημερωτικού υλικού (newsletter) σχετικά με τη διεξαγωγή συνεδρίων παρεμφερούς θεματολογίας, καθώς και προωθητικών και διαφημιστικών ηλεκτρονικών μηνυμάτων (e-mail) στα πλαίσια της διαφημιστικής στρατηγικής του.

ΝΑΙ  ΟΧΙ

*I accept the collection and processing of my personal data by the ONE TO ONE AG, for sending information material (newsletter) on similar topics conferences, and advertising and promotional electronic messages (e-mails) as part of the advertising strategy.*

**YES**       **NO**

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση της διαδικασίας εγγραφής στο **17<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Συνέδριο** καθώς και των όρων που ισχύουν για την ακύρωση της εγγραφής και την αντικατάσταση ονομάτων, τους οποίους και αποδέχομαι χωρίς καμία επιφύλαξη.

*I declare that I am aware of the registration process at the 16th Pan-Hellenic Pharmaceutical Congress and the conditions applicable to unsubscribe and substitution of names, which they accept without any reservations.*

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ DATE:    / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ SIGNATURE

**Website Συνεδρίου:** <http://www.pharmacongress.gr>

■ **E-mail Συνεδρίου:** [pephacongress@onetoone-congress.gr](mailto:pephacongress@onetoone-congress.gr)