



## ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΝΙΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

31 Οκτωβρίου – 1 Νοεμβρίου 2016

Κεντρικό Κτήριο ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

## ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

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

[apalamari@one2onesa.com](mailto:apalamari@one2onesa.com) και [vrapatsoni@one2onesa.com](mailto:vrapatsoni@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](http://www.onetoone-congress.gr)

ΕΠΩΝΥΜΟ.....ΟΝΟΜΑ.....  
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ΘΕΣΗ.....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....ΤΚ.....ΠΟΛΗ.....  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ/ΦΟΡΕΑΣ.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....FAX.....  
ΚΙΝΗΤΟ.....EMAIL.....

### ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Λειτουργοί Υγείας	€ 40
Μεταπτυχιακοί Φοιτητές	€ 15
Προπτυχιακοί Φοιτητές	<b>ΔΩΡΕΑΝ</b>

**Η εγγραφή περιλαμβάνει:** Παρακολούθηση του επιστημονικού προγράμματος, πρόσβαση στον εκθεσιακό χώρο και το χώρο των e-posters, συνεδριακό υλικό, πιστοποιητικό παρακολούθησης, διαλείμματα καφέ, ελαφριά γεύματα και συμμετοχή στην Εναρκτήρια Τελετή και στην Τελετή Λήξης.

**Για τους Φοιτητές απαιτείται η επίδειξη φοιτητικής ταυτότητας**



## ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΝΙΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

31 Οκτωβρίου – 1 Νοεμβρίου 2016

Κεντρικό Κτήριο ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

### ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Για την επιβεβαίωση της εγγραφής απαιτείται άμεση εξόφληση.

Η πληρωμή της συμμετοχής μπορεί να γίνει ως εξής:

- ▶ **Ταχυδρομική Επιταγή** σε διαταγή: ONE TO ONE Α.Ε. ΝΙΚΗΣ 16, 105 57 Αθήνα.
- ▶ **Κατάθεση σε Τραπεζικό Λογαριασμό** αναφέροντας το όνομα του Συνεδρίου & το όνομα του συμμετέχοντος

Όνομα δικαιούχου λογαριασμού **ONE TO ONE ΑΕ.**

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

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

**SWIFT: EFGBGRAA**

▶ **Πιστωτική κάρτα**

- Εξουσιοδοτώ την ONE TO ONE Α.Ε. όπως χρεώσει την κάρτα μου με το ποσό .....€.
- Εξουσιοδοτώ την ONE TO ONE Α.Ε. όπως προβεί σε εξόφληση του ποσού εγγραφής μου **έως τις 24 Οκτωβρίου 2016**

**MASTER CARD**  **VISA**

Όνοματεπώνυμο Κατόχου.....

Αριθμός Κάρτας    Ημερ. Λήξης ..... / ..... / .....

Τριψήφιος κωδικός (αναγράφεται στην πίσω όψη της κάρτας)/CVV:.....

Υπογραφή ..... Ημερομηνία..... / ..... / .....

### Διοργάνωση:



ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΥΓΙΕΙΝΗΣ, ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ, & ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ, ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ, ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



## ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΝΙΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

31 Οκτωβρίου – 1 Νοεμβρίου 2016

Κεντρικό Κτήριο ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

