

# 10<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας

11 – 13 Μαΐου 2018  
Συνεδριακό & Πολιτιστικό Κέντρο  
Πανεπιστημίου Πατρών

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:	Όνομα:	
Ιδιότητα:	Ειδικευμένος/η <input type="checkbox"/>	Ειδικευόμενος/η <input type="checkbox"/>
Νοσοκομείο:	Τμήμα:	
Διεύθυνση*:		
Τ.Κ.	Πόλη*:	
ΑΦΜ*:	ΔΟΥ*:	
Επάγγελμα*:		
Τηλ:	Κινητό (απαραίτητως):	
Fax:	E-mail (απαραίτητως):	
Τρόπος Εγγραφής:	A) Κατάθεση στην ΕΕΕΑ <input type="checkbox"/>	Κατατεθέν Ποσό: ..... €
	ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: 147/540080-51 IBAN: GR1301101470000014754008051	Εγγραφή για το 10 <sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας Επισυνάπτεται καταθετήριο <input type="checkbox"/>
Τρόπος Εγγραφής:	B) Εγγραφή στη Γραμματεία του Συνεδρίου <input type="checkbox"/>	Κατατεθέν Ποσό: ..... €
		Εγγραφή για το 10 <sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας
Υπογραφή:	Ημ/μηνία:	

Τα στοιχεία που φέρουν αστερίσκο (\*) συμπληρώνονται εφόσον επιθυμείτε έκδοση θεωρημένης απόδειξης στο όνομά σας από την Ε.Ε.Ε.Α.

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε τη φόρμα στη διεύθυνση: [eeee.grammateia@gmail.com](mailto:eeee.grammateia@gmail.com), με θέμα μηνύματος «ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ»

Πληροφορίες: Γραμματεία Συνεδρίου: τηλ. 210 7258552 ή 2613 603219