

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ):

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>
Ειδικότητα/Τίτλος:	<input type="text"/>	Φορέας:	<input type="text"/>
Διεύθυνση:	<input type="text"/>		
Πόλη:	<input type="text"/>	Ταχυδρομικός Κώδικας:	<input type="text"/>
Τηλ:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
*E-Mail:	<input type="text"/>		

B. ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ
Ειδικευμένοι Ιατροί	50 € <input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι Ιατροί	20 € <input type="checkbox"/>
Ακτινοφυσικοί	40 € <input type="checkbox"/>
Τεχνολόγοι Ακτινολόγοι	20 € <input type="checkbox"/>
Φοιτητές & Νοσηλευτικό προσωπικό	ΔΩΡΕΑΝ <input type="checkbox"/>

*****Στα ανωτέρω κόστη ΔΕΝ συμπεριλαμβάνεται ΦΠΑ*****

Ακυρωτική Πολιτική

Μετά την εγγραφή στο Συνέδριο, καμία ακύρωση δεν θα γίνεται δεκτή και θα παρακρατείται το καταβληθέν ποσό εγγραφής.

Το κόστος εγγραφής για Ειδικευμένους, Ειδικευόμενους Ιατρούς, Ακτινοφυσικούς & Τεχνολόγους Ακτινολόγους περιλαμβάνει:

- Συμμετοχή στο Επιστημονικό Πρόγραμμα
- Είσοδο στην Έκθεση
- Συνεδριακό Υλικό
- Διαλείμματα Καφέ
- Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

Το κόστος εγγραφής για Φοιτητές & Νοσηλευτές περιλαμβάνει:

- Συμμετοχή στο Επιστημονικό Πρόγραμμα
- Είσοδο στην Έκθεση
- Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

Γ. ΔΙΑΜΟΝΗ:

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ						
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ	ΤΥΠΟΣ ΔΩΜΑΤΙΟΥ	ΚΟΣΤΟΣ/ΝΥΧΤΑ	ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΙΣ	ΣΥΝΟΛΟ
TZAKI HOTEL https://www.hoteltzaki.gr	3 stars	14-16/11/2019	Standard Μονόκλινο B/B (Main building)	<input type="checkbox"/> €65		
			Standard Δίκλινο B/B (Main building)	<input type="checkbox"/> €75		
CASTELLO HOTEL https://www.castellohotel.gr	3 stars	14-16/11/2019	Standard Μονόκλινο B/B	<input type="checkbox"/> €63		
			Standard Δίκλινο B/B	<input type="checkbox"/> €80		
AIROTEL PATRAS SMART https://www.airotel.gr	3 stars	14-16/11/2019	Μονόκλινο B/B	<input type="checkbox"/> €65		
			Δίκλινο B/B	<input type="checkbox"/> €70		
* ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΜΟΝΗ 2 ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΙΣ					ΣΥΝΟΛΟ =>	

Σημείωση! MV, Θέα Βουνό; SV, Θέα Θάλασσα; CV, Θέα Πόλη

● ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ
TZAKI HOTEL, 3*	3 χλμ
CASTELLO HOTEL, 3*	800 μ
AIROTEL PATRAS SMART, 3*	8 χλμ

Ακυρωτική Πολιτική

Σε περίπτωση ακύρωσης μετά τις **31 Ιουλίου 2019**, παρακρατείται το 100% του συνολικού ποσού.

Σημειώσεις:

- Τελευταία ημερομηνία κράτησης δωματίων: **31 Ιουλίου 2019**.
- Όλες οι κρατήσεις θα πρέπει να έχουν ελάχιστη διαμονή 2 διανυκτερεύσεων για τις ημερομηνίες του συνεδρίου (14-16/11/2019).
- Οι τιμές συμπεριλαμβάνουν πρωινό και όλους τους φόρους.
- Στις παραπάνω τιμές **ΔΕΝ** συμπεριλαμβάνεται ο Ειδικός Φόρος Διαμονής 3 € -4* Ξενοδοχεία & 1,50€ -3* Ξενοδοχεία (ανα δωμάτιο / ανα διανυκτέρευση).
- Επίσημη ώρα Check In 14.00 / Επίσημη ώρα Check Out 12.00
- Σε περίπτωση μη άφιξης την προβλεπόμενη ημερομηνία check-in και εφόσον δεν έχει γίνει σχετική ενημέρωση από τον συμμετέχοντα προς την PRC Congress & Travel για καθυστερημένη άφιξη, το ξενοδοχείο διατηρεί το δικαίωμα να αποδεσμεύσει το δωμάτιο χωρίς προειδοποίηση, μετά από 24 ώρες. Τα καταβληθέντα ποσά δεν επιστρέφονται.
- Σε περίπτωση αργοπορημένης αναχώρησης (late check out) θα υπάρχει σχετική επιβάρυνση.

Δ. ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:

Καμία εγγραφή / κράτηση δε θεωρείται επιβεβαιωμένη χωρίς την πλήρη εξόφληση του ποσού.

1. Κατάθεση σε Τραπεζικό Λογαριασμό

Δηλώνω ότι κατέθεσα το ποσό των € στον ακόλουθο τραπεζικό λογαριασμό της εταιρείας PRC Congress & Travel, ως εξόφληση της εγγραφής / διαμονής μου, για το 24^ο Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο Ακτινολογίας.

Τράπεζα: ALPHA BANK

Δικαιούχος: ΙΟΡΔΑΝΗΣ ΧΑΛΥΒΙΔΗΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.

Αριθμός Λογαριασμού: 130 00 2320001056

IBAN: GR 6001 4013 0013 0002 3200 01056

Swift Code: CRBAGRAAXXX

Σημειώσεις:

- Παρακαλούμε όπως αναφέρετε το όνομα του καταθέτη στην αιτιολογία κατάθεσης.
- Τα έξοδα τραπεζής βαρύνουν εξ' ολοκλήρου τον καταθέτη.
- Μετά την κατάθεση παρακαλούμε να μας αποστείλετε με fax ή e-mail το αποδεικτικό της τραπεζικής σας κατάθεσης.

2. Πληρωμή Με Πιστωτική Κάρτα

Αποδεκτές Πιστωτικές/Χρεωστικές Κάρτες:



Εξουσιοδοτώ την εταιρεία PRC Congress & Travel να χρεώσει άμεσα την πιστωτική μου κάρτα, με το ποσό των € _____ ως εξόφληση της εγγραφής / διαμονής μου, για το 24^ο Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο Ακτινολογίας.

Στοιχεία Πιστωτικής Κάρτας

Visa:

Mastercard:

Όνοματεπώνυμο κατόχου:

Αριθμός κάρτας:

Ημερομηνία λήξης:

3ψήφιος κωδικός CVV :

(αναγράφεται στην πίσω όψη της κάρτας)

Σημειώσεις:

- Παρακαλούμε να επισυνάψετε το αντίγραφο της πιστωτικής κάρτας σας (και τις δύο όψεις).
- Σε περίπτωση πληρωμής μέσω πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας, θα υπάρχει επιβάρυνση 3% ως τραπεζική προμήθεια στο συνολικό ποσό.
- Καμία εγγραφή / κράτηση δεν θεωρείται επιβεβαιωμένη χωρίς την πλήρη εξόφληση του ποσού.

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση της διαδικασίας εγγραφής/διαμονής για το 24^ο Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο Ακτινολογίας καθώς και των όρων που ισχύουν για την ακυρωτική πολιτική, τους οποίους και αποδέχομαι χωρίς καμία επιφύλαξη.

Παρακαλούμε σημειώστε τον τρόπο που ενημερωθήκατε για το συνέδριο:

Κοινωνικά μέσα δικτύωσης

Newsletter

Μέσω συναδέλφων

Άλλο

Ημερομηνία: / /

Υπογραφή: