ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ

*ΟΣΤΕΟΝΕΚΡΩΣΗ ΤΩΝ ΓΝΑΘΩΝ:*

*ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ*

Σάββατο 10 Δεκεμβρίου 2016

ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε το **Δελτίο Εγγραφής** και να το στείλετε **μαζί με το αποδεικτικό κατάθεσης** στην Ελληνική Εταιρεία Παθολογίας Στόματος στο **e-mail** [info@pathologyoral.gr](mailto:info@pathologyoral.gr).

|  |  |
| --- | --- |
| **Ατομικά Στοιχεία** | |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Διεύθυνση αλληλογραφίας: |  |
| Κινητό τηλ: |  |
| Email: |  |
| Μέλος Ελληνικής Εταιρείας Παθολογίας Στόματος \_\_\_ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Δικαίωμα συμμετοχής** | | |
| **Κατηγορίες συμμετεχόντων** | **Προεγγραφές**  **(έως 9/12/16)** | **On-site εγγραφές**  **(10/12/16)** |
| Οδοντίατροι / Ιατροί | 20€ \_\_ | 30€ \_\_ |
| Φοιτητές  (προπτυχιακοί ή μεταπτυχιακοί  με επίδειξη φοιτητικής ταυτότητας) | Δωρεάν \_\_ | |

Παρακαλούμε καταθέστε το ποσό του δικαιώματος συμμετοχής στον παρακάτω τραπεζικό λογαριασμό. Ως **αιτιολογία κατάθεσης, παρακαλούμε να αναγράψετε το ονοματεπώνυμό σας**.

**Τράπεζα:**ALPHABANK  
**Αριθμός Λογαριασμού**: 152-002101-059870  
**IBAN**: GR72 01401520 1520 0210 1059 870  
**Δικαιούχος**: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ