**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ SPORTS & EXERCISE MEDICINE**

**28-29 ΜΑΡΤΙΟΥ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΕ ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ:

(όπως αναγράφεται στην ταυτότητα)

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

EMAIL:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

Δηλώνω ότι:

Επιθυμώ να εγγραφώ στο συνέδριο ***Sports & Exercise Medicine*** το οποίο θα πραγματοποιηθεί ***28-29 Μαρτίου*** στο Ανατομείο της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

**320€ ΜΕΛΗ** ΕΦΕΑ **/ 360€ ΜΗ ΜΕΛΗ** ΕΦΕΑ

**ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΕΦΕΑ**

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΛΓΟΛΟΓΙΑΣ (ΕΦΕΑ)

IBAN GR24 0172 0510 0050 5108 4881 769

ΜΕ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΟ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΑΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΟΡΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ SEM

**Παρακαλείσθε όπως μου αποστείλετε το αποδεικτικό της συναλλαγής σας.**

Υπογραφή