

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η αίτηση συμμετοχής μπορεί να αποσταλεί με τους ακόλουθους τρόπους:

- Ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: info@psychoanalysis.edu.gr
- Με fax στον αριθμό 210-3312105
- Ταχυδρομικά: **Ινστιτούτο Κλασικής Ψυχανάλυσης,**
Αγίας Παρασκευής 115, 15234 Χαλάνδρι

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνα:

e-mail:

Επάγγελμα/Ειδικότητα:

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Παρακαλούμε σημειώστε με X)

Εγγραφή έως 30/3/2013

Επαγγελματίες υγείας και ψυχικής υγείας	160 ευρώ
Φοιτητές* - ειδικευόμενοι	80 ευρώ

Εγγραφή 1/4/2013 - 25/04/2013

Επαγγελματίες υγείας και ψυχικής υγείας	190 ευρώ
Φοιτητές - ειδικευόμενοι	90 ευρώ
Προαιρετικά: Εκδρομή στο Σούνιο, Κυριακή 28/4/2013	30 ευρώ

ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΚΟΣΤΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Επιλέξτε τον τρόπο με τον οποίο επιθυμείτε να καταβάλλετε το κόστος συμμετοχής:

Κατάθεση σε τράπεζα - Αρ. Λογ/σμού Alpha Bank: 987 00 200 200 1010 (το αποδεικτικό κατάθεσης αποστέλλεται στη γραμματεία του Ινστιτούτου)
Μετρητά στη γραμματεία του Ινστιτούτου - Αγίας Παρασκευής 115, 15234 Χαλάνδρι

* Οι φοιτητές οφείλουν να προσκομίσουν ή να στείλουν φωτοτυπία φοιτητικής ταυτότητας

**Στο κόστος συμμετοχής περιλαμβάνονται: παρακολούθηση των εργασιών του Συνεδρίου, Έντυπο υλικό Συνεδρίου, καφές και ελαφρύ γεύμα κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου, Βεβαίωση Παρακολούθησης

Ινστιτούτο Κλασικής Ψυχανάλυσης

✉ Αγίας Παρασκευής 115, 15234 Χαλάνδρι ☎: 210 - 33 12 104 📠: 210 - 33 12 105
e-mail: info@psychoanalysis.edu.gr, 🌐: www.psychoanalysis.edu.gr