

Σεμινάριο Ρ.Ε.Σ.Σ.

17-18 Οκτωβρίου 2009

Αίτηση Εγγραφής

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΠΟΛΗ	Τ.Κ.
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 1	Fax	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 2	email	

Κόστος Συμμετοχής

350€ Για όλες τις κατηγορίες.

Η Εγγραφή περιλαμβάνει:

Παρακολούθηση του σεμιναρίου, εκπαιδευτικό υλικό βιβλίο και σημειώσεις PECS, καφέ στα διαλείμματα, ελαφρύ γεύμα και βεβαίωση παρακολούθησης σεμιναρίου

Διαδικασία Εγγραφής:

Συμπλήρωση του εντύπου εγγραφής και κατάθεση του 50% του συνολικού ποσού (175 €) στη γραμματεία του Κέντρου Ημέρας ή στον ακόλουθο λογαριασμο τραπεζής: **ALPHA BANK, Δικαιούχος : ΤΣΑΜΠΟΥΡΗΣ Γ. , ΜΟΥΔΙΩΤΗ Π.,, Αρ. Λογαριασμού :703-002101-255869 έως τις 30.6.2009** (Οποιοσδήποτε τραπεζικές επιβαρύνσεις βαρύνουν τους συμμετέχοντες. Προσωπικές Επιταγές δεν γίνονται δεκτές). Το συμπληρωμένο Εντυπο Εγγραφής μαζί με ένα αντίγραφο του καταθετηρίου τραπεζής, να αποστέλλεται με fax στο : 2310 241287 όπου θα αναγράφεται το όνομα του συμμετέχοντος ή ηλεκτρονικά στο **kh_thess@autismgreece.gr**. Η εξόφληση του συνόλου ποσού πρέπει να γίνει μέχρι **19/09/2009**.

Διαδικασία Επιβεβαίωσης:

Εγκυρη θεωρείται η συμμετοχή όταν ακολουθείται από επιβεβαίωση της γραμματείας του Κέντρου Ημέρας Ε.Ε.Π.Α.Α. παράρτημα Θεσσαλονίκης. Θα επιβεβαιωθεί με fax ή e-mail η συμμετοχή μετά απο παραλαβή του εντύπου εγγραφής και της απόδειξης της κατάθεσης. Εάν δεν ακολουθήσει επιβεβαίωση εντός 15 ημερών απο την ημερομηνία κατάθεσης παρακαλούμε επικοινωνήστε με την γραμματεία του Κέντρου Ημέρας.

Ακυρώσεις Εγγραφών:

Δεν γίνονται δεκτές. Γίνονται δεκτές αντικαταστάσεις ονομάτων.

Πληροφορίες - Γραμματεία Σεμιναρίου:

Κέντρο Ημέρας Ε.Ε.Π.Α.Α. Θεσσαλονίκης, Βερατίου 5, πίσω από τον Σ.Σ. Θεσσαλονίκης 2310 241 287, kh_thess@autismgreece.gr

Σεμινάριο ΤΕΑCCH

22,23 & 24 Ιανουαρίου 2010

Αίτηση Εγγραφής

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΠΟΛΗ	Τ.Κ.
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 1	Fax	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 2	email	

Κόστος Συμμετοχής

280€ Για όλες τις κατηγορίες.

Η Εγγραφή περιλαμβάνει:

Παρακολούθηση του σεμιναρίου, μετάφραση στην ελληνική γλώσσα, εκπαιδευτικό υλικό και σημειώσεις ΤΕΑCCH, καφέ στα διαλείμματα, ελαφρύ γεύμα και βεβαίωση παρακολούθησης σεμιναρίου

Διαδικασία Εγγραφής:

Συμπλήρωση του εντύπου εγγραφής και κατάθεση του 50% του συνολικού ποσού (140 €) στη γραμματεία του Κέντρου Ημέρας ή στον ακόλουθο λογαριασμό τραπεζής: **ALPHA BANK, Δικαιούχος : ΤΣΑΜΠΟΥΡΗΣ Γ. , ΜΟΥΔΙΩΤΗ Π.,, Αρ. Λογαριασμού :703-002101-255869 έως τις 30.6.2009** (Οποιοσδήποτε τραπεζικές επιβαρύνσεις βαρύνουν τους συμμετέχοντες. Προσωπικές Επιταγές δεν γίνονται δεκτές). Το συμπληρωμένο Εντυπο Εγγραφής μαζί με ένα αντίγραφο του καταθετηρίου τραπεζής, να αποστέλλεται με fax στο : 2310 241287 όπου θα αναγράφεται το όνομα του συμμετέχοντος ή ηλεκτρονικά στο **kh_thess@autismgreece.gr**. Η εξόφληση του συνόλου ποσού πρέπει να γίνει μέχρι **15/11/2009**.

Διαδικασία Επιβεβαίωσης:

Εγκυρη θεωρείται η συμμετοχή όταν ακολουθείται από επιβεβαίωση της γραμματείας του Κέντρου Ημέρας Ε.Ε.Π.Α.Α. παράρτημα Θεσσαλονίκης. Θα επιβεβαιωθεί με fax ή e-mail η συμμετοχή μετά απο παραλαβή του εντύπου εγγραφής και της απόδειξης της κατάθεσης. Εάν δεν ακολουθήσει επιβεβαίωση εντός 15 ημερών απο την ημερομηνία κατάθεσης παρακαλούμε επικοινωνήστε με την γραμματεία του Κέντρου Ημέρας.

Ακυρώσεις Εγγραφών:

Δεν γίνονται δεκτές. Γίνονται δεκτές αντικαταστάσεις ονομάτων.

Πληροφορίες - Γραμματεία Σεμιναρίου:

Κέντρο Ημέρας Ε.Ε.Π.Α.Α. Θεσσαλονίκης, Βερατίου 5, πίσω από τον Σ.Σ. Θεσσαλονίκης 2310 241 287, kh_thess@autismgreece.gr