

**11** ΠΑΓΚΡΗΤΙΟ  
Φαρμακευτικό  
Συνέδριο  
15 - 17 Νοεμβρίου 2013

## Δ Η Λ Ω Σ Η Σ Υ Μ Μ Ε Τ Ο Χ Η Σ

Συμπληρώστε αυτή τη σελίδα και στείλτε την έως τη Δευτέρα 11 Νοεμβρίου 2013 στην εταιρεία K-Provoli, fax: 210-2714437, υπόψη κας Βίκυς Δελνημητρίου.

Επιθυμώ να συμμετέχω στις εργασίες του 11ου Παγκρήτιου Φαρμακευτικού Συνεδρίου χωρίς κόστος εγγραφής.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ΠΕΡΙΟΧΗ: ..... Τ.Κ. ....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ..... FAX: ..... E-mail .....

ΦΑΡΜ/ΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ: .....

Επιθυμώ να δηλώσω τη συμμετοχή ενός συνοδού μέλους:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΟΔΟΥ ΜΕΛΟΥΣ: .....

### ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Ειδικότερα, δηλώνω ότι θα συμμετέχω, χωρίς κόστος, στα εξής:

(παρακαλούμε σημειώστε με Χ τις κρατήσεις που σας ενδιαφέρουν)

- Ελαφρύ γεύμα το μεσημέρι του Σαββάτου
- Coffee breaks Σαββάτου και Κυριακής
- Πάρτι, το βράδυ του Σαββάτου, στο Νεώριο Μογο. Δωρεάν είσοδος με ένα ποτό.