

ΕΓΓΡΑΦΗ

Συμπληρώσατε και στείλτε το έντυπο συμμετοχής στο ΚΕΝΤΡΟ ΟΛΙΣΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Επώνυμο.....

Όνομα.....

Διεύθυνση.....

Πόλη..... ΤΚ.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας.....

Fax.....

E-mail.....

Ασχολία.....

Έχετε παρακολουθήσει προηγούμενο σεμινάριο;.....

Ποιά ομιλία αφορά η εγγραφή σας; Ημ/νία :.....

Πως πληροφορηθήκατε αυτή την ομιλία;.....

.....

ΚΕΝΤΡΟ ΟΛΙΣΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Χρήστου Λαδά 73

145 62 Κηφισιά

Τηλ: 210 80 85 363

Fax: 210 80 85 364

e-mail: info@hhcentre.com

website: <http://hhcentre.com>