**ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΥΤΙΣΜΟΥ**

Παρακαλούμε να συμπληρωθεί και να αποσταλεί στη Διεύθυνση του Κέντρου με e-mail: [grammateia@mpoxatziar.gr](mailto:grammateia@mpoxatziar.gr), μαζί με την απόδειξη της κατάθεσης, για να κατοχυρωθεί η θέση σας στο Εργαστήριο Δυσλεξίας.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………………………………………………………..…………

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ……………………………………………………………………………………………………..

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: …………………………………………………………………………………………………………………….……..

ΤΗΛ: ………………………………… ΚΙΝ: ………………………………… E-MAIL: ……………………………………………

**Ημερομηνία διεξαγωγής:** Σάββατο **9 Απριλίου** 2016, 9:00π.μ. – 18:00μμ.

**Τόπος διεξαγωγής:** Πρότυπο Θεραπευτικό Κέντρο Πάτρας – Ινστιτούτο Irlen Ελλάδας

**Κόστος συμμετοχής: 120 ευρώ**

**-50% έκπτωση για εγγραφές έως 7 Μαρτίου** 2016

Στις παραπάνω τιμές συμπεριλαμβάνεται ο νόμιμος ΦΠΑ.(23%)

Στοιχεία Λογαριασμού:

Τράπεζα: Alpha bank

IBAN: GR15 0140 5300 5300 0234 0020 934

Δικαιούχος: Μποχατζιάρ Σπ. Ευάγγελος

Swift-Bic: CRBAGRAA

Σε περίπτωση ακύρωσης με ευθύνη του συμμετέχοντα δεν επιστρέφονται τα χρήματα.

Σε περίπτωση ακύρωσης με ευθύνη του διοργανωτή δεν επιστρέφονται τα χρήματα, αλλά μετατίθεται η ημερομηνία διεξαγωγής.

Ημερομηνία: ………………………………….…………… Υπογραφή: ……………………..………………………………

**Υπεύθυνος διοργάνωσης:**

**Πρότυπο Θεραπευτικό Κέντρο**

**Μποχατζιάρ Σπ. Ευάγγελος**

Λογοθεραπευτής-Irlen Diagnostician INPP S.P.

Διευθυντής Ινστιτούτου Ίρλεν Ελλάδας-Εκπαιδευτής Ίρλεν

Υπεύθυνος διαγνώσεων Ίρλεν Κύπρου και Ιταλίας

INPP School Program (Ινστιτούτο Νευροφυσιολογίας και ψυχολογίας Chester, Αγγλία

Θεραπευτής Lidcombe (Τραυλισμός προσχολικής ηλικίας-εκπαίδευση γονέων)

Ειδικευμένος στην Αμερική (Irlen Institute International HQ, L. Beach, California)