**ΔΕΛΤΙO ΕΓΓΡΑΦΗΣ 2ης ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ ΑΥΤΙΣΜΟΥ**

**Ο ΑΥΤΙΣΜΟΣ ΜΟΥ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΑΣ**

Παρακαλούμε να συμπληρωθεί και να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση του κέντρου [grammateia@mpoxatziar.gr](mailto:grammateia@mpoxatziar.gr)

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ…………………………………………………………………………………………………………………………

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

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ……………………………………………………………..ΤΗΛ .:……………………………………………………. ΚΙΝ.:……………………………………………………………ΦΑΞ:………………………………………………………………….

ΕMAIL :…………………………………………………………………………………………………………………………………..

* **Επιθυμώ να λάβω Βεβαίωση Συμμετοχής.**

**Ημερομηνία διεξαγωγής: 20 Φεβρουαρίου 2016**

**Τόπος διεξαγωγής: Αγορά Αργύρη, Αγίου Ανδρέου 12**

**ΕΙΣΟΔΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗ**

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

**Υπεύθυνος διοργάνωσης**

**Μποχατζιάρ Σπ. Ευάγγελος**

Λογοθεραπευτής – Ιrlen Diagnostician, S. I., INPPS. P.

Διευθυντής Ινστιτούτου Ίρλεν Ελλάδας – Εκπαιδευτής Ίρλεν

Υπεύθυνος Διαγνώσεων Ίρλεν Κύπρου και Ιταλίας & Oman

INPP School Program(Ινστιτούτο Νευροφυσιολογίας και ψυχολογίας,Chester UK)

Θεραπευτής Lidcombe(Τραυλισμός προσχολικής ηλικίας - εκπαίδευση γονέων)

Sensory Integration Therapist

Ειδικευμένος στην Αμερική(Ιrlen Institute International HQ, L. Beach, USA)