**ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΑΥΤΙΣΜΟΥ**

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

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

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

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

**Ημερομηνία διεξαγωγής:** Σάββατο **30 Ιουνίου** 2018, 12:30– 19:00.

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

**Κόστος συμμετοχής: 90 ευρώ**

***για εγγραφές έως 11 Ιουνίου 2018***

***-30% έκπτωση ~~90~~ 60€***

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

**Η κατοχύρωση της θέσης γίνεται μόνο με την εξόφληση του Εργαστηρίου.**

**Στο κόστος περιλαμβάνεται:**

* Παρακολούθηση Εργαστηρίου
* Παρακολούθηση πραγματικών περιστατικών
* Παρακολούθηση βιντεοσκοπημένων περιστατικών
* Μελέτη κλινικών περιπτώσεων
* Υλικό παρουσίασης σε εκτυπωμένη  μορφή
* Φάκελος υλικού
* Τετράδιο σημειώσεων
* Στυλό
* Βεβαίωση παρακολούθησης

Σε περίπτωση ακύρωσης, το ποσό πιστώνεται σε άλλα Σεμινάρια του Κέντρου μας.

**Τρόπος πληρωμής:** Κατάθεση στην τράπεζα :ALPHA BANK

Στοιχεία Λογαριασμού: IBAN: GR15 0140 5300 5300 0234 0020 934

Δικαιούχος: Μποχατζιάρ Σπ. Ευάγγελος

Swift-Bic: CRBAGRAA

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

**Υπεύθυνος διοργάνωσης**

**Μποχατζιάρ Σπ. Ευάγγελος**

Λογοθεραπευτής – Ιrlen Diagnostician – Clinic Director - trainer, S.I INPP S. P.

Διευθυντής Πρότυπου Θεραπευτικού Κέντρου Πάτρας & Ινστιτούτου Ίρλεν Ελλάδας

Sensory Integration Therapist

INPP School Program (The Institute for Neuro-Physiological Psychology, Chester UK)

Θεραπευτής Lidcombe(Τραυλισμός προσχολικής ηλικίας - εκπαίδευση γονέων)

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

Υπεύθυνος Διαγνώσεων Ίρλεν Κύπρου, Ιταλίας & Oμάν - Εκπαιδευτής Ίρλεν

Πρόγραμμα ABA-PYRAMID