**ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ 4ο ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΥΣΛΕΞΙΑΣ**

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 Δυσλεξίας.

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

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

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

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

E-MAIL: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Ημερομηνία διεξαγωγής:** Σάββατο **17 Οκτωβρίου** 2015, 9:00π.μ. – 16:30μμ.

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

**Κόστος συμμετοχής: 80 ευρώ** για μεμονωμένες εγγραφές

 **60 ευρώ** για ομαδικές εγγραφές από 3 άτομα και πάνω

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

Οι κρατήσεις θέσεων κατοχυρώνονται **μόνο** με την κατάθεση του ποσού της εγγραφής σας, είτε ατομικής είτε ομαδικής.

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)