**ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ 4ο ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΥΣΛΕΞΙΑΣ**

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: ………………………………………. 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**

**Έκπτωση 50% για εγγραφές έως 5 Οκτωβρίου**

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.

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

**Υπεύθυνος διοργάνωσης:**

**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)