



ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟ / INTERNATIONAL SYMPOSIUM / COLLOQUE INTERNATIONAL / INTERNATIONALES
KOLLOQUIUM

4 – 6 June 2007, Hilton Hotel, Athens (Greece)



Επαγγελματικοί κίνδυνοι για τους εργαζόμενους στον τομέα υγείας: προκλήσεις για την πρόληψη
Risks for health care workers: prevention challenges

Risques pour la santé des personnels de soins : enjeux pour la prévention

Gesundheitsrisiken der Beschäftigten im Gesundheitswesen: eine Herausforderung für die Prävention

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε προς / Please complete and return to / Veuillez remplir et retourner à / Bitte ausfüllen und zurücksenden an:

Imagine Congress & Travel, Ms Vanna Antonopoulou
9, Kolokotroni str., 10562 Athens, Greece, Tel: +30 210 3252520, Fax: + 30 210 3252530
e-mail: v.antonopoulou@otenet.gr

A. Συμμετέχοντες / Participants / Teilnehmer

Εγγραφές δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν χωρίς την πληρωμή των εξόδων εγγραφής. Σε περίπτωση τραπεζικής κατάθεσης, παρακαλούμε να στείλετε το αποδεικτικό / Registrations cannot be made without payment of registration fee. In case of bank transfer, please send proof of transfer / Pour être enregistrées, les inscriptions doivent être accompagnées du règlement des droits (ou de la preuve du virement correspondant) / Anmeldungen werden nur bei Zahlung der Teilnahmegebühr registriert (bei Überweisungen bitte einen Beleg beilegen).		
<input type="checkbox"/> Κα / Ms / Mme / Frau	<input type="checkbox"/> Κος / Mr / M / Herr	Τίτλος / Title / Titre académique / Titel
Επώνυμο / Family name / Nom / Name		Όνομα / First name / Prénom / Vorname
Εταιρία / Company / Société / Firma		
Διεύθυνση / Street / Rue / Straße		
T.K. / Postal Code / Code Postal / PLZ	Πόλη / City / Ville / Ort	Χώρα / Country / Pays / Land
Tel	Fax	E-mail
Γλώσσα εργασίας / Working Language / Langue de travail / Arbeitssprache <input type="checkbox"/> Ελληνική <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Deutsch		
Κατηγορία / Category / Catégorie / Kategorie <input type="checkbox"/> Νοσηλεύτριας <input type="checkbox"/> Φοιτητής <input type="checkbox"/> Ιατρός <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/> Nursing Staff <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Physician <input type="checkbox"/> Other		
Κόστος εγγραφής / Registration Fee / Droits d'inscription / Teilnahmegebühr		
Μέχρι / until / jusqu'au / bis 15/04/07		300 € (V.A.T. incl.)
Από / as of / à partir du / ab 16/04/07		370 € (V.A.T. incl.)
Σύνολο / Total / Summe (A)		€

B. Συνοδά μέλη / Accompanying persons / Personnes accompagnantes / Begleitpersonen

<input type="checkbox"/> Κα / Ms / Mme / Frau	<input type="checkbox"/> Κος / Mr / M / Herr	Ηλικία (για παιδιά) / Age (for children) / Age (pour les enfants) / Alter (bei Kindern)
Επώνυμο / Family name / Nom / Name		Όνομα / First name / Prénom / Vorname
Ανά άτομο / Per person / Par personne / Pro Person	70 €	Αριθμός / Number / Nombre / Anzahl
Σύνολο / Total / Summe (B)		€

C. Κρατήσεις δωματίων / Hotel reservations / Réservation de chambres / Hotelreservierung

Ημέρα άφιξης / Day of arrival / Jour d'arrivée / Anreisetag /2007

Ημέρα αναχώρησης / Day of departure / Jour de départ / Abreisetag...../2007

Ώρα άφιξης / Time of arrival / Heure d'arrivée / Ankunftszeit.....

Τιμές ανά δωμάτιο και διανυκτέρευση συμπεριλαμβανομένων των φόρων και του πρωινού.

Δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν κρατήσεις χωρίς την καταβολή προκαταβολής ίσης με το κόστος μίας διανυκτέρευσης. Απαιτείται αντίστοιχο αποδεικτικό τραπεζικής κατάθεσης ή αντίστοιχη χρέωση πιστωτικής κάρτας. Προσοχή: Δεν είναι εγγυημένη η διαθεσιμότητα δωματίων μετά την 31^η Μαρτίου 2007.

Rates per room and night including breakfast and taxes.

Reservations cannot be made before the reception of a deposit of one night accommodation (proof of bank transfer or credit card payment). Be careful: Rooms might not be available after 31 March 2007.

Tarif par chambre et par nuit, petit-déjeuner et taxes compris. Aucune réservation ne sera faite avant réception d'un acompte égal au prix d'une nuit (preuve du virement bancaire ou paiement par carte de crédit). Attention : Au-delà du 31 mars 2007, la disponibilité des chambres d'hôtel n'est plus garantie.

Preis pro Zimmer und Nacht inkl. Frühstück und Steuern. Zimmer werden erst reserviert nach Erhalt einer Anzahlung in Höhe des Betrags für eine Übernachtung (Zahlung per Banküberweisung und Einsendung des Überweisungsbelegs oder Zahlung mit Kreditkarte). Wichtiger Hinweis: nach dem 31. März 2007 können Zimmerreservierungen nicht mehr garantiert werden.

	Μονό Single Simple Einzelzimmer	Διπλό Double Double Doppelzimmer	Αριθμός δωματίων Number of rooms Nombre de chambres Zimmeranzahl	Αριθμός διανυκτερεύσεων Number of nights Nombre de nuits Anzahl der Nächte	Σύνολο Total Total Summe
Hilton (cat de luxe)	<input type="checkbox"/> 219 €	<input type="checkbox"/> 239 €			€
Titania (cat A)	<input type="checkbox"/> 125 €	<input type="checkbox"/> 135 €			€
Best Western Esperia (cat A)	<input type="checkbox"/> 125 €	<input type="checkbox"/> 135 €			€
Kaningos 21 (cat A)	<input type="checkbox"/> 110 €	<input type="checkbox"/> 115 €			€
President (cat A)	<input type="checkbox"/> 95 €	<input type="checkbox"/> 115 €			€
Astor (cat A)	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 95 €			€
Σύνολο / Total / Summe					€
Προκαταβολή (= μία διανυκτέρευση) / Deposit (= one night) / Acompte (= une nuit) / Anzahlung (= eine Übernachtung)					€
Εξόφληση υπολοίπου μέχρι την 20^η Απριλίου 2007 / Balance to be paid before 20 April 2007 / Solde à régler le 20 avril au plus tard / Restzahlung am 20. April fällig					€

D. Κοινωνικό πρόγραμμα / Social programme / Programme social / Gesellschaftliches Programm

Παρακαλούμε να προσδιορίσετε το συνολικό αριθμό των συμμετεχόντων, ακόμα και αν το κόστος συμπεριλαμβάνεται στο κόστος εγγραφής.

Please indicate the total number of participants even if the cost is included in the registration fee.

Merci d'indiquer le nombre de participants, même si les frais sont inclus dans les droits d'inscription.

Bitte geben Sie unbedingt die Anzahl der Teilnehmer an, selbst wenn die Kosten in der Teilnahmegebühr enthalten sind.

	Ανά άτομο / Per person / Par personne / Pro Person	Αριθμός / Number / Nombre / Anzahl	Σύνολο / Total / Summe
04/06/2007 Δεξίωση υποδοχής Welcome reception Cocktail de bienvenue Begrüßungscocktail	Συμπεριλαμβάνεται στο κόστος εγγραφής (συμμετέχοντες και συνοδά μέλη) / Included in registration fee (participants and accompanying persons) / Inclus dans les droits d'inscription (participants et personnes accompagnantes) / In der Teilnahmegebühr für die Teilnehmer und Begleitpersonen bereits inbegriffen		€
05/06/2007 Επίσημο δείπνο Symposium evening Soirée du colloque Abendveranstaltung	40 € για τους συμμετέχοντες. Συμπεριλαμβάνεται στο κόστος εγγραφής για τα συνοδά μέλη 40 € for participants. Included in registration fee for accompanying persons 40 € pour les participants. Inclus dans les droits d'inscription des personnes accompagnantes 40 € für die Teilnehmer. In der Teilnahmegebühr für die Begleitpersonen bereits inbegriffen		€
Σύνολο / Total / Summe (D)			€

E. Εκδρομές / Excursions / Exkursionen

	Ανά άτομο / per person / par personne / Pro Person	Αριθμός / Number / Nombre / Anzahl	Σύνολο / Total / Summe
Visit of Athens*	50 €		€
Visit to Sounio*	36 €		€
Visit to Ancient Corinth*	55 €		€
One day tour to Mycenae- Nauplia- Epidaurus*	93 €		€
One day tour to Delphi**	93 €		€
One day cruise to Aegina-Hydra-Poros**	80 €		€
Σύνολο / Total / Summe (E)			€

*Ελάχιστη συμμετοχή 40 ατόμων / Minimum 40 participants / Minimum 40 personnes / Mindestteilnehmerzahl: 40 Personen

Οι κρατήσεις θα πραγματοποιούνται με βάση το χρόνο εκδήλωσης ενδιαφέροντος και την υπάρχουσα διαθεσιμότητα / Reservations will be made by order of receipt of registration forms and on a space available basis / Les réservations seront faites dans l'ordre de réception des bulletins d'inscription et selon les disponibilités / Die Reservierungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs und je nach Verfügbarkeit vorgenommen

**Δυνατότητα εγγραφής κατά τη διάρκεια του συνεδρίου / Registration possible during the symposium / Inscription possible durant le colloque / Anmeldung vor Ort möglich

ΣΥΝΟΛΟ / TOTAL / SUMME A+B+C+D+E	€
---	----------

Πληρωμή / Payment / Règlement / Zahlung

Προσωπικές επιταγές δε γίνονται δεκτές / No personal cheques are accepted / Les chèques personnels ne sont pas acceptés / Persönliche Schecks werden nicht angenommen

Με τραπεζικό έμβασμα σε Ευρώ, σε διαταγή Imagine Congress & Travel E.E.

By bank transfer in Euro, to the order of Imagine Congress & Travel E.E.

Par virement en Euro, à l'ordre de l'Imagine Congress & Travel E.E.

Per Banküberweisung in Euros an die Order von Imagine Congress & Travel E.E.

**ALPHA BANK Branch no (120), 6, Filellinon street, 105 57 Athens – Greece,
Account Number: 120 002320 005960, IBAN GR33 0140 1200 1200 0232 0005 960
BIC CRBAGRAA**

Παρακαλούμε να αναφέρετε το όνομα του συμμετέχοντα και τον τίτλο του συνεδρίου / Please state participant name and symposium title / Merci d'indiquer le nom du participant et le titre du colloque / Bitte geben Sie den Namen des Teilnehmers und des Symposiums an.

- Μέσω πιστωτικής κάρτας / By credit card / par carte de crédit / per Kreditkarte
Για πληρωμές με πιστωτική κάρτα, παρακαλούμε να αποστείλετε υπογεγραμμένη την ακόλουθη εξουσιοδότηση
For payments by credit card, please send the following statement, duly signed
Pour les paiements par carte de crédit, merci de remplir et de signer la déclaration ci-dessous
Bei Zahlungen mit Kreditkarte bitte folgende Erlaubnis ausfüllen und unterschreiben.

Επώνυμο / Family name / Nom / Name:
Όνομα / First name / Prénom / Vorname:
Εξουσιοδοτώ την Imagine Congress & Travel E.E., να χρεώσει την πιστωτική μου κάρτα με το ποσό των _____ € I authorize Imagine Congress & Travel E.E. to charge my credit card in the amount of _____ € J'autorise l'Imagine Congress & Travel E.E. à débiter ma carte de crédit pour un montant total de _____ € Ich erlaube Imagine Congress & Travel E.E., meine Kreditkarte zu belasten, Gesamtbetrag _____ €
Card number:..... CVC number (3 last digits):.....
Expiration date: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Mastercard
Date: ____/____/____/ Signature:

Ημερομηνία / Date / Datum _____

Υπογραφή / Signature / Unterschrift _____

On-line εγγραφές / On-line registration / Inscription en ligne / Online-Registrierung

<http://www.hospitalhealthrisks.gr>

Ακυρώσεις / Cancellations / Annulations / Stornierung

Κάθε αίτημα για τροποποίηση ή ακύρωση θα πρέπει να απευθύνεται γραπτώς προς την Imagine Congress & Travel. Η σφραγίδα του ταχυδρομείου θα αποτελέσει τη βάση για τον υπολογισμό του επιστρεφόμενου ποσού / In case of changes or cancellations, please notify Imagine Congress & Travel in writing. Date of postmark will be the basis of refund calculation / Toute demande de modification ou d'annulation devra être adressée par écrit à Imagine Congress & Travel, le cachet de la poste servant de base pour le calcul des remboursements / Änderungen und Stornierungen sind schriftlich an Imagine Congress & Travel zu richten. Für die Berechnung der zu erstattenden Beträge ist der Poststempel maßgeblich.

• Εγγραφές / Registrations / Inscriptions / Teilnahmegebühr

Για ακυρώσεις μέχρι 11^η Μαΐου 2007, επιστρέφεται ολόκληρο το ποσό, εκτός των εξόδων του ατομικού σας φακέλου 40 € / Before 11 Mai 2007, full reimbursement (minus 40 € handling fee) for cancellations / Jusqu'au 11 mai 2007, le montant intégral des frais d'inscription sera remboursé à l'exception des frais de dossier (40 €). Aucun remboursement ne sera effectué après cette date / Bis zum 11. Mai 2007 wird die Teilnahmegebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 40,- zurückgezahlt. Bei späterer Stornierung verfällt der eingezahlte Betrag.

• Ξενοδοχεία / Hotels / Hôtels / Hotelreservierung

Για ακυρώσεις από την 1^η μέχρι την 20^η Απριλίου 2007 γίνεται παρακράτηση του 50% του προκαταβαλλόμενου ποσού. Μετά την 20^η Απριλίου, κανένα χρηματικό ποσό δεν θα επιστραφεί από την Imagine Congress & Travel / Cancellations between 1 and 20 April 2007 will result in 50% penalty. After 20 April 2007, hotel reservations cannot be refunded by Imagine Congress & Travel / Entre le 1^{er} avril 2007 et le 20 avril 2007 : retenue de 50%. Après le 20 avril 2007 : aucun remboursement ne sera effectué par Imagine Congress & Travel / Zwischen dem 1. und dem 20. April 2007 wird 50% des eingezahlten Betrags erstattet. Nach dem 20. April 2007 wird von Imagine Congress & Travel keine Erstattung mehr geleistet.

• Εκδρομές / Excursions / Excursions / Exkursionen

Επιστροφή ολόκληρου του ποσού εφόσον η ακύρωση γνωστοποιηθεί 24 ώρες πριν την αναχώρηση / Full refund of payments if the cancellation is made 24 hours before the departure / Remboursement intégral en cas d'annulation au moins 24 heures avant le départ / Wenn Sie spätestens 24 Stunden vor dem Ausflug Ihre Teilnahme zurückziehen, erhalten Sie den bezahlten Betrag zurück.