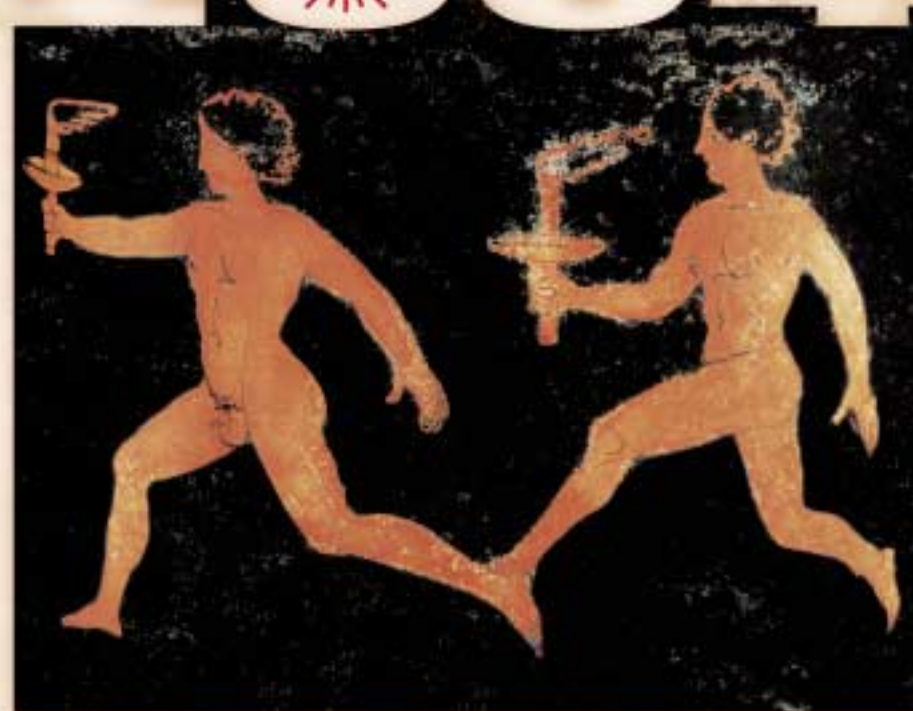


LASER OLYMPICS

2004



ΙΔΡΥΜΑ ΕΥΓΕΝΙΔΟΥ, ΑΘΗΝΑ
15-17 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2004

1η ανακοίνωση
και υποβολή περίληψης εργασιών



Αγαπητοί συνάδελφοι,

Έχουμε την ιδιαίτερη τιμή αλλή και χαρά να σας προσκαλέσουμε στο συνδυασμένο συνέδριο "Laser Olympics 2004", το οποίο θα πραγματοποιηθεί στις 15 έως και 17 Οκτωβρίου 2004, στο νέο συνεδριακό κέντρο του Ιδρύματος Ευγενίδου στην Αθήνα.

Στα πλαίσια του Συνεδρίου αυτού, διεξάγεται ταυτόχρονα το 7^ο Πανελλήνιο Ιατρικό Συνέδριο Laser, που διοργανώνεται από την Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Ιατρικών Εφαρμογών Laser, και το 13^ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Laser & Ηλεκτροοπτικής.

Με τη συμμετοχή και άλλων πολλών επιστημονικών εταιρειών θα προσπαθήσουμε να μεταδώσουμε ό,τι νεώτερο και πιο σύγχρονο στον τομέα των ιατρικών εφαρμογών των ακτίνων Laser, ως συνακόλουθο της ραγδαίας τεχνολογικής ανάπτυξης των Laser και της επιτακτικής ανάγκης για ενημέρωση των νέων εφαρμογών τους σε όλη σχεδόν τα πεδία της Ιατρικής, της φυσικής κι άλλων επιστημονικών τομέων.

Στόχος μας είναι κι αυτή τη φορά η διοργάνωση μιας εκδήλωσης υψηλού επιστημονικού επιπέδου, που θα προσφέρει νέες γνώσεις, εστιάζοντας στα νεότερα δεδομένα στον τομέα των Laser. Είμαστε βέβαιοι ότι, το συνέδριο αυτό θα αποτελέσει σημαντικό βοήθημα για αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση πολλών ασθενειών, ερωτημάτων και προβλημάτων που μαστίζουν το σύγχρονο Έλληνα.

Ας συμβάλουμε όλοι ώστε το Συνέδριό μας να δράσει ως εφαιτήριο για την ενεργότερη συμμετοχή της επιστημονικής κοινότητας της Ελλάδας στα τεκταινόμενα των εφαρμογών Laser παγκοσμίως.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Οι Πρόεδροι του Συνεδρίου

Νίκος Νικολόπουλος

Νικηφόρος Θεοφάνους



Πρόεδροι Συνεδρίου:

Ν. Νικοηόπουλος
Ν. Θεοφάνους

Οργανωτική Επιτροπή

Πρόεδροι:

Ι. Σκαρλάτος
Ι. Ζεργιώτη

Μέλη:

Δ. Άγγλος	Ν. Μερθέμης
Ν. Βάινος	Π. Παπαγέωργας
Γ. Ζοηώτας	Θ. Παπάζογλου
Α. Καράμπελας	Δ. Σιμόπουλος
Σ. Κοέν	Π. Τόκκος
Ι. Λιακατάς	Λ. Τσάιγκερ
Μ. Μακροπούλου	Α. Τσουρουκτσόγλου
Ι. Μαυροειδάκος	

Επιστημονική Επιτροπή

Πρόεδροι:

Π. Κοντογιάννης
Α. Σεραφεινίδης

Μέλη:

L. Corti, Italy	Γ. Κουρούκλης
R. Eason, U.K.	Γ. Κούστας
J. Hellinger, Germany	Η. Μαηλάς
V. Mikhailov, Russia	Κ. Μπερούκας
A. Moritz, Austria	Θ. Ντόλιατζας
G. Muller, Germany	Α. Όθωνος
M. Shaffer, Germany	Κ. Οικονόμου
Γ. Αντύπας	Φ. Παλαμήδης
Π. Δημακάκος	Ι. Παθηήκαρης
Σ. Ζερβούδης	Δ. Πανταζής
Δ. Ζευγώλης	Α. Ραπίδης
Κ. Ιωάννου	Δ. Ρηγόπουλος
Σ. Καμίτσος	Ι. Τεσσέρης
Α. Κατσάμπας	Γ. Φακίτσας
Ε. Κεκάτος	Κ. Φωτάκης
Γ. Κόκκαλης	Σ. Φωτίου
Ν. Κορδιοηής	Σ. Χρυσικόπουλος
Κ. Κοσμίδης	Κ. Ψαρρά



Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Ιατρικών Εφαρμογών Laser

σε συνεργασία με την



Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Laser & Ηλεκτροοπτικής

και τη συμμετοχή των

Ελληνική Βρογχολογική Εταιρεία

Ελληνική Δερματολογική
και Αφροδισιολογική Εταιρεία

Ελληνική Εταιρεία Γυναικολογικής
Ογκολογίας

Ελληνική Εταιρεία Εναντίου του Καρκίνου
του Πνεύμονα

Ελληνική Εταιρεία Ενδοστοματικών
Εφαρμογών Laser

Ελληνική Εταιρεία Θεραπείας του Γναθοπροσωπικού Καρκίνου

Ελληνική Εταιρεία Κυτταρομετρίας

Ελληνική Εταιρεία Φωτοδυναμικής
Θεραπείας

Ελληνική Κοινωνία Οπτικής

Ελληνική Ογκολογική Εταιρεία

Ελληνική Παιδοχειρουργική Εταιρεία

Ένωση Ελλήνων Φυσικών





Ιατρικές Εφαρμογές Laser

- ✂ Laser στη Δερματολογία – Π्लाστική Χειρουργική
- ✂ Laser στην Οδοντιατρική
- ✂ Laser στην Οφθαλμολογία
- ✂ Laser στην Αγγειοχειρουργική
- ✂ Φωτοδυναμική Θεραπεία στην Ογκολογία
- ✂ Laser στην Ορθοπαιδική
- ✂ Laser στις Αθλητικές Κακώσεις – Φυσικοθεραπεία – Αποκατάσταση
- ✂ Laser στην Ανοσολογία – Αιματολογία
- ✂ Laser στη Θωρακοχειρουργική
- ✂ Laser στη Γαστρεντερολογία
- ✂ Laser στη Γενετική
- ✂ Laser στη Γυναικολογία
- ✂ Laser στη Νευροχειρουργική
- ✂ Laser στην Πνευμονολογία
- ✂ Laser στη Χειρουργική
- ✂ Laser στην Ωτορινολαρυγγολογία

Κλινικά Φροντιστήρια (Workshops)

- ✂ Laser στη Δερματολογία – Π्लाστική Χειρουργική
- ✂ Laser στην Οδοντιατρική
- ✂ Laser στην Οφθαλμολογία
- ✂ Laser στην Αγγειοχειρουργική

Laser και Ηλεκτροοπτική

- ✂ Ανάπτυξη των Laser – Νέα Υλικά – Υπερβραχείς Παλμοί
- ✂ Οπτικές Ίνες – Οπτικές Επικοινωνίες
- ✂ Φωτονικά Υλικά – Μικρο/νανοτεχνολογίες με Laser
- ✂ Μετρήσεις με Laser – Οθολογικές Τεχνικές
- ✂ Laser και Ποιτιστική Κληρονομιά
- ✂ Ατομική και Μοριακή Φυσική – Φασματοσκοπία Laser
- ✂ Νέες Διαγνωστικές και Επεμβατικές Τεχνικές Laser στην Ιατρική
- ✂ Αθληθεπιδραση Laser με την Έμβια Ύλη
- ✂ Laser και Βιοτεχνολογία
- ✂ Συστήματα Ιατρικών Laser – Συστήματα Μεταφοράς Δέσμης
- ✂ Βιομηχανικές Εφαρμογές Laser



Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το παρόν Δελτίο Συμμετοχής και να το αποστείλετε στη Γραμματεία του Συνεδρίου:
TRIAENA TOURS & CONGRESS A.E., Λεωφ. Μεσογείων 15,
 Μέγαρο ATCHLEY, 115 26 Αθήνα, Τηλ.: 210 7499 300, Fax: 210 7705 752,
 E-mail: congress@triaenatours.gr, http://www.triaenatours.gr

Αύξων Αριθμός PNR:

(συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

Επώνυμο:

Όνομα:

Τίτλος: Καθηγητής Ιατρός Κύριος Κυρία

Διεύθυνση:

Περιοχή:

Ταχ.Κώδικας:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

E-mail :





Δελτίο Συμμετοχής

Όλες οι τιμές είναι σε ΕΥΡΩ

A. ΕΞΟΔΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΤΥΠΟΣ	Μέχρι 30/07/2004	Μετά τις 31/07/2004 και επί τόπου	Αριθμός Ατόμων	Σύνολο σε Ευρώ
• Σύνεδροι	€ 90	€ 110	x
• Workshop	€ 120	€ 150	x
• Νοσηλευτές	€ 30	€ 50	x
• Φοιτητές	Δωρεάν	€ 30	x
ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (A)		

Τα έξοδα συμμετοχής περιλαμβάνουν:

Για τους Συνέδρους

- Παρακολούθηση Συνεδρίου
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο.
- Συνεδριακό Υλικό (Πρόγραμμα, Βιβλίο Περιλήψεων, Τσάντα συνεδρίου, Ταυτότητα εισόδου, κ.λπ.)
- Εναρκτήρια Τελετή & Δεξίωση Υποδοχής
- Καφέ στα διαλείμματα
- Βεβαίωση συμμετοχής

Για τους συμμετέχοντες στα Workshop

- Παρακολούθηση Workshop
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο
- Συνεδριακό Υλικό (Πρόγραμμα, Βιβλίο Περιλήψεων, Τσάντα συνεδρίου, Ταυτότητα εισόδου, κ.λπ.)
- Εναρκτήρια Τελετή & Δεξίωση Υποδοχής
- Καφέ στα διαλείμματα
- Βεβαίωση συμμετοχής

Για τους Νοσηλευτές και Φοιτητές

- Παρακολούθηση Συνεδρίου
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο
- Συνεδριακό Υλικό (Πρόγραμμα, Βιβλίο Περιλήψεων, Ταυτότητα εισόδου, κ.λπ.)
- Βεβαίωση συμμετοχής

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ
----------------------	-------



Δελτίο Συμμετοχής

B. ΚΛΙΝΙΚΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ (WORKSHOPS)

Επιθυμώ να συμμετέχω στο Κλινικό Φροντιστήριο (Workshop) με θέμα:

- Laser στη Δερματολογία - Πλαστική Χειρουργική
- Laser στην Οδοντιατρική
- Laser στην Οφθαλμολογία
- Laser στην Αγγειοχειρουργική

Σημείωση: Παρακαλούμε σημειώστε με (X) το Κλινικό Φροντιστήριο (Workshop) της επιλογής σας. Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.

ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Τρόποι πληρωμής

Έχετε τη δυνατότητα πληρωμής των εξόδων συμμετοχής με έναν από τους κάτωθι τρόπους:

- Με ταχυδρομική ή τραπεζική επιταγή, εις διαταγήν Triaena Tours & Congress A.E., αναφέροντας το όνομα του Συνεδρίου και το όνομα του συμμετέχοντος.
- Μέσω Τραπέζης:
EFG EUROBANK ERGASIAS, Κατάστημα Πλατεία Ομόνοιας, Σταδίου & Αιόλου 98, 105 64 Αθήνα
Αριθμός Λογαριασμού: 02 606 202 000 9810 7154,
IBAN No. GR 5702 600 620 000 150 2000 981 07
Εις διαταγήν TRIAENA TOURS & CONGRESS S.A.,
Swift Code: E F G B G R A A





Δελτίο Συμμετοχής

ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

- Με χρέωση πιστωτικής κάρτας, συμπληρώνοντας κατάλληλα τα κατωτέρω στοιχεία:

Αρ. Κάρτας	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Παρακαλούμε συμπληρώστε τα 3 τελευταία νούμερα στο πίσω μέρος της κάρτας.	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ημερ. Λήξης: ___/___/___ Ισχύει από: ___/___/___
<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Diners
<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Mastercard
Ημερομηνία: ___/___/___	Υπογραφή: _____

- Προσωπικές επιταγές δεν γίνονται δεκτές.

ΟΡΟΙ ΑΚΥΡΩΣΗΣ

- Τα έξοδα συμμετοχής θα επιστραφούν υπό την προϋπόθεση ότι ο συμμετέχων θα το καταστήσει γνωστό **γραπτός** στη Γραμματεία του Συνεδρίου μέχρι τις 30/07/2004.
- Μετά τις 31/07/2004 τα έξοδα συμμετοχής δεν επιστρέφονται.



Δελτίο Περίληψης Εργασιών

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το παρόν Δελτίο Περίληψης Εργασιών και να το αποστείλετε μαζί με την εργασία σας στη Γραμματεία του Συνεδρίου: **TRIAENA TOURS & CONGRESS A.E.**, Λεωφ. Μεσογείων 15, Μέγαρο ATCHLEY, 115 26 Αθήνα, Τηλ.: 210 7499 300, Fax: 210 7705 752, E-mail: congress@triaenatours.gr <http://www.triaenatours.gr>

Αύξων Αριθμός Εργασίας:

(συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Εργασιών: Παρασκευή 30/07/2004

Τίτλος Εργασίας:

Συγγραφέας που παρουσιάζει την εργασία:

_____ (όνομα)

_____ (επίθετο)

Ιδιότητα Συγγραφέα:

Ίδρυμα - Νοσοκομείο:

Τμήμα:

Διεύθυνση Αθλητογραφίας:

Διεύθυνση:

Πόλη:

Τ.Κ.:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

E-mail :





Θέματα:

Ιατρικές Εφαρμογές Laser	
<input type="checkbox"/> Δερματολογία – Πλαστική Χειρουργική	<input type="checkbox"/> Γαστρεντερολογία
<input type="checkbox"/> Οδοντιατρική	<input type="checkbox"/> Γενετική
<input type="checkbox"/> Οφθαλμολογία	<input type="checkbox"/> Γυναικολογία
<input type="checkbox"/> Αγγειοχειρουργική	<input type="checkbox"/> Νευροχειρουργική
<input type="checkbox"/> Φωτοδυναμική θεραπεία στην Ογκολογία	<input type="checkbox"/> Πνευμονολογία
<input type="checkbox"/> Ορθοπαιδική	<input type="checkbox"/> Χειρουργική
<input type="checkbox"/> Αθλητικές Κακώσεις – Φυσικοθεραπεία	<input type="checkbox"/> Ωτορινολαρυγγολογία
<input type="checkbox"/> Ανοσολογία – Αιματολογία	<input type="checkbox"/> Άλλο
<input type="checkbox"/> Θωρακοχειρουργική	

Laser και Ηλεκτροοπτική
<input type="checkbox"/> Ανάπτυξη των Laser – Νέα Υλικά – Υπερβραχείς Παλμοί
<input type="checkbox"/> Οπτικές Ίνες – Οπτικές Επικοινωνίες
<input type="checkbox"/> Φωτονικά Υλικά – Μικρο/νανοτεχνολογίες με Laser
<input type="checkbox"/> Μετρήσεις με Laser – Ολογραφικές Τεχνικές
<input type="checkbox"/> Laser και Πολιτιστική Κληρονομιά
<input type="checkbox"/> Ατομική και Μοριακή Φυσική – Φασματοσκοπία Laser
<input type="checkbox"/> Νέες Διαγνωστικές και Επεμβατικές Τεχνικές Laser στην Ιατρική
<input type="checkbox"/> Αλληλεπίδραση Laser με την Έμβια Ύλη
<input type="checkbox"/> Laser και Βιοτεχνολογία
<input type="checkbox"/> Συστήματα Ιατρικών Laser – Συστήματα Μεταφοράς Δέσμης
<input type="checkbox"/> Βιομηχανικές Εφαρμογές Laser
<input type="checkbox"/> Άλλο

Δικαίωμα συμμετοχής:

Εσωκλείεται

Έχει καταβληθεί

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή: _____



ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΩΝ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ

Οι περιλήψεις των εργασιών θα δημοσιευθούν με απευθείας αναπαραγωγή από το πρώτο-τυπο έντυπο, χωρίς άλλη διόρθωση. Γι' αυτό παρακαλούμε να ακολουθηθούν πιστά οι παρακάτω οδηγίες:

- Η δακτυλογράφηση της περίληψης θα πρέπει να γίνει με ηλεκτρονικό τρόπο (H/Y), σε μονό διάστημα, χρησιμοποιώντας τη γραμματοσειρά Times New Roman και μέγεθος 12.
- Η εργασία **δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 350 λέξεις**.
- Αρχίστε τη δακτυλογράφηση γράφοντας:
 1. Με κεφαλαία έντονα γράμματα (bold) τον τίτλο της περίληψης.
 2. Αμέσως μετά δακτυλογραφέστε το/τα όνομα(τα) του/των συγγραφέα(ων) και υπογραμμίστε το όνομα του συγγραφέα που παρουσιάζει την εργασία.
 3. Στην αμέσως επόμενη σειρά δακτυλογραφέστε το Νοσοκομείο, Ιδρυμα κ.λπ., στο οποίο απασχολούνται οι συγγραφείς.
 4. Συνεχίστε δακτυλογράφοντας το κείμενο σε μονό διάστημα. Στο κείμενο θα πρέπει να αναγράφονται ο σκοπός της εργασίας, η μέθοδος που ακολουθήθηκε, τα αποτελέσματα καθώς και τα συμπεράσματα. Οι συγγραφείς είναι υπεύθυνοι για το περιεχόμενο και την ποιότητα της εργασίας τους.
- Η αποδοχή ή μη της εργασίας θα ανακοινωθεί στον συγγραφέα που παρουσιάζει την εργασία **μέχρι την Παρασκευή 3 Σεπτεμβρίου 2004**. Εάν δεν λάβετε απάντηση μέχρι την ανωτέρω ημερομηνία, παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με τη Γραμματεία, τηλ. (210) 7499300.
- Η εργασία πρέπει να κατατεθεί στην Ελληνική γλώσσα.
- **Δεν γίνεται δεκτή εργασία η οποία δεν πληρεί όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις.**

ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

- Η περίληψη της εργασίας μπορεί να σταλεί μέσω e-mail στη διεύθυνση congress@triaenatours.gr με την ένδειξη «Laser Olympics 2004, 15-17/10/2004, Αθήνα»
- Εναλλακτικά μπορείτε να ταχυδρομήσετε τη δισκέττα (MS Word for Windows only) μαζί με τρεις (3) φωτοτυπίες, στη Γραμματεία του Συνεδρίου, **Triarena Tours & Congress A.E.** (Μέγαρο Atchley-Μεσογείων 15, 115 26 Αθήνα), με την ένδειξη «Laser Olympics 2004, 15-17/10/2004, Αθήνα». Οποιαδήποτε διευκρίνιση χρειασθείτε, παρακαλούμε απευθυνθείτε στη Γραμματεία του Συνεδρίου.
- Εφόσον κατατεθεί η εργασία, διορθώσεις δεν θα γίνονται δεκτές.
- **Δελτία Περίληψης Εργασιών που έχουν σταλεί με φαξ δεν θα γίνονται αποδεκτά.**
- Απαραίτητη προϋπόθεση για την υποβολή περίληψης εργασιών αποτελεί η καταβολή δικαιώματος συμμετοχής τουλάχιστον ενός από τους συγγραφείς. Σε περίπτωση μη αποδοχής της εργασίας σας, τα έξοδα συμμετοχής θα επιστραφούν, υπό την προϋπόθεση ότι ο συγγραφέας δεν επιθυμεί τη συμμετοχή του στο Συνέδριο και το καταστήσει γνωστό γραπτώς στη Γραμματεία εντός 10 ημερών από τη λήψη της επιστολής μη αποδοχής της εργασίας του.
- Όλες οι εργασίες που θα γίνουν δεκτές θα παρουσιαστούν ως προφορικές ανακοινώσεις.





ΔΕΙΓΜΑ ΣΥΓΓΡΑΦΗΣ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ

Συγγραφέας (Επίθετο Όνομα), Συγγραφέας (Επίθετο Όνομα),
Συγγραφέας (Επίθετο Όνομα)

Νοσοκομείο, Ίδρυμα, Φορέας

(Κείμενο Περίληψης)

Σκοπός

Μέθοδος

Αποτελέσματα

Συμπεράσματα

Χρόνος

15 – 17 Οκτωβρίου 2004

Τόπος

Ίδρυμα Ευγενίδου, Λεωφ. Συγγρού 387
175 64 Π. Φάληρο, Τηλ. 210-9469600

Γλώσσα

Η επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου θα είναι η ελληνική και η αγγλική για τους ξένους προσκεκλημένους ομιλητές.

Έκθεση

Στο πλαίσιο του Συνεδρίου θα λειτουργήσει έκθεση φαρμακευτικών και εταιρειών Laser για την ενημέρωση των συνέδρων.

Εγγραφές

Κατηγορία	Μέχρι 30/07/04	Από 31/07/04 έως επί τόπου
Σύνεδροι	90 €	110 €
Workshop	120 €	150 €
Νοσηλεύτές	30 €	50 €
Φοιτητές	Δωρεάν	30 €

Υποβολή Περιλήψεων

Ημερομηνία λήξης: 30 Ιουλίου 2004

Η υποβολή των περιλήψεων των προφορικών ανακοινώσεων καθώς και των πλήρων εισηγήσεων των στρογγυλών τραπέζιων και των διαλέξεων θα γίνει συμπληρώνοντας το Δελτίο Περιλήψεων και ακολουθώντας αυστηρά τις προδιαγραφές που αναφέρει. Στο Βιβλίο Περιλήψεων θα περιληφθούν οι εργασίες που θα υποβληθούν εγκαίρως και που τουλάχιστον ένας από τους συγγραφείς έχει καταβάλει το δικαίωμα εγγραφής του.

Οπτικός Εξοπλισμός

Η κύρια αίθουσα διεξαγωγής του Συνεδρίου θα είναι εξοπλισμένη για διπλές προβολές με slide, overhead και data video projectors για παρουσίαση μέσω Η/Υ, για τις ανάγκες των ομιλητών.

Μετακίνηση – Διαμονή

Για πληροφορίες και κρατήσεις δωματίων ή αεροπορικών εισιτηρίων οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθυνθούν στη Γραμματεία του Συνεδρίου, Triaena Tours & Congress AE.

Γραμματεία Συνεδρίου

 TOURS & CONGRESS A.E.
Μέγαρο Atchley - Λεωφ. Μεσογείων 15, 115 26 Αθήνα
Τηλ.: 210 7499 300, Fax: 210 7705 752
e-mail: congress@triaenatours.gr
website: <http://www.triaenatours.gr>