**3Ο Σαββατοκύριακο Balint Αθηνών 19-20 Νοεμβρίου 2016**

# Φόρμα εγγραφής

|  |
| --- |
| Επώνυμο: |
| Όνομα: |
| Επάγγελμα/ειδικότητα: |
| Διεύθυνση: |
| Τηλέφωνο: |
| Mail: |
| Θέλετε να σας ενημερώνουμε για τις εκδηλώσεις μας; □ Ναι □ Όχι |

* Έχετε προηγούμενη εμπειρία από ομάδες Balint ή άλλες ομάδες συζήτησης περιστατικών; Αν ναι, παρακαλούμε δώστε μας μερικές λεπτομέρειες.
* Το κόστος συμμετοχής στο Σαββατοκύριακο είναι **50 ευρώ** και μπορεί να καταβληθεί έως τις **16 Νοεμβρίου** στον κάτωθι τραπεζικό λογαριασμό αναγράφοντας στην αιτιολογία “Σεμινάριο Μπάλιντ” και το ονοματεπώνυμό σας. Η απόδειξη θα σας δοθεί κατά την προσέλευση σας στο χώρο διεξαγωγής των ομάδων.

ALPHA BANK

GR62 0140 3870 3870 0237 0001 053

Δικαιούχος: Λήδα Μπήτρου

Συμπληρώστε την φόρμα και στείλτε την με φαξ στο **210 8016431** ή με mail στο info@balintgroupgreece.com. Για οποιαδήποτε πληροφορία καλέστε την υπεύθυνη των Ελληνικών Ομάδων Balint, κα Λήδα Μπήτρου, στο **210 8016400**.