

X. ŐSZI SZEGEDI ALLERGIA NAP

10 ÉV – JUBILEUMI VISSZATEKINTŐ!

Szeged, 2015. szeptember 12. - Helyszín: IH Rendezvényközpont – 6721 Szeged, Felső Tisza-part 2.

Internetes bejelentkezési lehetőség: <http://congress-service.hu/2015/szan>

JELENTKEZÉSI LAP

-Prof. -Dr. Név:

Pecsétszám: Beosztás/foglalkozás:

Munkahely:

- otthoni vagy - munkahelyi levelezési cím:

.....
ir. szám város utca házsám

Telefon: (.....) Mobil: (.....) Fax: (.....).....

E-mail: - Nyugdíjas vagyok

Részvételi díj: 2015. július 31-ig 9.000 Ft, 2015. augusztus 1-től 10.000 Ft, Nyugdíjas orvosoknak díjtalan

Megrendelem az alábbi szálláshelyet: (Választását jelölje a -ben * -szel!)

2015. szeptember - között éjre fő részére ágyas szobát.
(érkezés - elutazás)

szobaárak / éjszaka, reggelivel:

1 ágyas

2 ágyas

*Hotel Novotel **** standard*

21.000.-

25.000.-

Szobámat megosztom - kíséreléssel - résztvevő társammal:

Büféasztalos **ebédet** a továbbképzés helyszínén, szeptember 12-én fő részére rendelék. (Ára: **3.800.-Ft/fő**)

A) - részvételi díjamat, - a szállásdíjat, - az ebédet **saját magam fizetem**
 - postai csekken a szervező iroda címére - bankszámlámról átutalással, kérem a számlaszám megadását.

B) - részvételi díjamat, - a szállásdíjat, - az ebédet **munkahelyem / szponzor cég fizeti.**
Kérem, hogy a pénzügyi rendezéshez küldjenek átutalási számlát a szponzor részére. (Ez esetben a cég aláírása is szükséges!)

A számlán az alábbi (cég)nevet és címet tüntessék fel:

Cég neve:

Címe:
Város utca, h.sz. irsz

Ügyintéző neve: Telefonszáma:

Dátum:

jelentkező aláírása

Aláírással igazolom, hogy a rendezvény
jelentkezési feltételeit elfogadom.

a költségvállaló cég cégszerű aláírása, bélyegzője

Vállaljuk, hogy a résztvevő költségeit
a megadott határidőig átutaljuk.

Kérjük szíveskedjen jól olvashatóan kitölteni és **posta/fax/mail** visszaküldeni az alábbi címre:
CONGRESS & HOBBY SERVICE KFT. ☒: 6701 Szeged, Pf.: 1022. Tel: (62) 484-531 Fax: (62) 450-014
e-mail: info@congress-service.hu