

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
(WYPEŁNIĆ CZARNYM CIENKOPISEM PISMEM DRUKOWANYM)



DANE UCZESTNIKA:

IMIĘ: NAZWISKO:

TYTUŁ: DIAGNOSTA FARMACEUTA LEKARZ PIEŁĘGNIARKA

NAZWA I ADRES MIEJSCA PRACY:

TEL./FAX..... E- MAIL :

OPŁATA REJESTRACYJNA 350 PLN.

PODAĆ NAZWĘ FIRMY , KTÓRA POKRYWA KOSZT:

W RAMACH OPŁATY ORGANIZATOR ZAPEWNI:

UDZIAŁ W OBRADACH, WYŻYWIENIE ORAZ UDZIAŁ W UROCZYSTEJ KOLACJI-29.09.2011,
MATERIAŁY KONFERENCYJNE ORAZ CERTYFIKATY UCZESTNICTWA (PUNKTY EDUKACYJNE).

REZERWACJI I OPŁATY NOCLEGÓW DOKONUJE UCZESTNIK KONFERENCJI WE WŁASNYM ZAKRESIE.

HOTEL „ RYDZEWSKI „ EŁK , UL. ARMII KRAJOWEJ 32

DZIAŁ REZERWACJI INDYWIDUALNYCH, RECEPCJA HOTELU - TEL. +48 (87) 621 89 00

POKÓJ 2 OSOBOWY 140 PLN, POKÓJ 3 OSOBOWY 180 PLN

PEKAO S.A. O/EŁK 95 1240 5745 1111 0000 5746 6794

OSTATECZNY TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ: 31 SIERPNIĄ 2011R

WARUNKIEM UCZESTNICTWA W KONFERENCJI JEST PRZYSŁANIE WYPEŁNIONEJ KARTY ZGŁOSZENIOWEJ FAXEM LUB LISTOWNIE

Z DOŁĄCZONYM DOWODEM POTWIERDZAJĄCYM DOKONANIE OPŁATY NA KONTO:

„PRO MEDICA” W EŁKU SP. Z O. O.

BGŻ S.A. O/EŁK 74 2030 0045 1110 0000 0103 8710 Z DOPISKIEM : VIII FORUM

„PRO MEDICA” W EŁKU SP. Z O.O.

19 - 301 EŁK UL. BARANKI 24

FAX: 87 / 620 95 94

MIEJSCE OBRAD: HOTEL „ RYDZEWSKI „ EŁK , UL. ARMII KRAJOWEJ 32

NIE HONORUJEMY NADEŚLANYCH ZGŁOSZEŃ I REZERWACJI BEZ DOŁĄCZONYCH DOWODÓW POTWIERDZAJĄCYCH DOKONANIE

WSZYSTKICH OPŁAT. ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA. UCZESTNICY BĘDĄ REJESTROWANI WG. KOLEJNOŚCI ZGŁOSZEŃ

KONTAKT W SPRAWACH ORGANIZACYJNYCH

TEL. 87 6209594, 6209509, E-MAIL: BAKTER-PM@TLEN.PL, MGR TADEUSZ GADOMSKI, MGR ANNA ZAWADZKA

PROSZĘ O WYSTAWIENIE FAKTURY VAT /DANE PŁATNIKA: NAZWA, ADRES Z KODEM POCZTOWYM, NIP/

.....
.....

PODPIS UCZESTNIKA: