

A Magyar Obezitológiai és Mozgásterápiás Társaság XX. Jubileumi Kongresszusa

2025. november 21-22.

1014 Budapest, Hess András tér 1-3. Hilton Budapest Hotel

Jelentkezési lap

Kérjük a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel, pontosan kitölteni és a következő címre visszaküldeni:

MAGYAR OBEZITOLÓGIAI ÉS MOZGÁSTERÁPIÁS TÁRSASÁG

e-mail: regisztracio@momot.hu

Kérjük, saját magának tartson meg egy másolatot.

1. RÉSZTVEVŐ ADATAI:

Titulus: ☐ Prof. ☐ Dr.

Név: _____ Orvosi pecsétszám: _____

Munkahely: _____

Értesítési cím

Irányítószám: _____ Város: _____ Utca: _____

Telefon: _____ mellék: _____ E-mail: _____ @ _____

2. REGISZTRÁCIÓS DÍJAK: MOMOT tagoknak a 2025. évi tagdíj befizetése esetén tudjuk a kedvezményes részvételi díjat biztosítani.

		2025. november 9-ig befizetve	2025. november 10-től befizetve
Diplomás MOMOT tag	Program+Fogadás	☐ 65.000.- Ft	☐ 70.000.- Ft
	Program	☐ 30.000.- Ft	☐ 35.000.- Ft
Diplomás nem tag	Program+Fogadás	☐ 74.000.- Ft	☐ 79.000.- Ft
	Program	☐ 39.000.- Ft	☐ 44.000.- Ft
Szakdolgozó MOMOT tag	Program+Fogadás	☐ 49.900.- Ft	☐ 54.900.- Ft
	Program	☐ 24.900.- Ft	☐ 29.900.- Ft
Szakdolgozó nem tag	Program+Fogadás	☐ 56.900.- Ft	☐ 61.900.- Ft
	Program	☐ 31.900.- Ft	☐ 36.900.- Ft
Kísérő	Fogadás	☐ 35.000.- Ft	☐ 40.000.- Ft

Diákoknak, PhD. hallgatóknak (érvényes diákigazolvánnyal), továbbá nyugdíjasoknak a tudományos programon történő részvétel ingyenes.

A napijegy ára: a programon történő részvételi díj fele (a befizetés idejétől függően) és a fogadást nem tartalmazza.

3. FIZETENDŐ ÖSSZESEN:Ft

4. FIZETÉSI MÓDOK:

☐ Bankátutalással MAGYAR OBEZITOLÓGIAI ÉS MOZGÁSTERÁPIÁS TÁRSASÁG
11711113-20002808-00000000 OTP Bank Kérjük, az átutalásra írja rá saját, ill. a kongresszus nevét: „MOMOT 2025.”

☐ Napijegyet kérek ☐ befizetés előtt kér számlát ☐ befizetés után kér számlát

5. SZÁMLÁZÁS:

A vonatkozó törvények az étkezési, kulturális és egyéb költségek részletezését írják elő, így a számlán külön sorban kerülnek feltüntetésre.

A számlát a megadott számlacímzett nevére állítjuk ki, amennyiben nem ad meg külön címzettet, a számla a jelentkező nevére és címére kerül kiállításra! A kiállított számlát utólag más címzett nevére módosítani 3.000.-Ft kezelési költség ellenében tudjuk! Kérjük, hogy a címzett adatait pontosan és olvashatóan legyen szíves megadni a 2. oldalon található KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZATON!

6. FIZETÉSI FELTÉTELEK:

A kedvezményes regisztrációs díj abban az esetben érvényes, amennyiben az összeg határidőre megérkezik a megadott bankszámlára.

7. LEMONDÁS ÉS VISSZAFIZETÉS:

A lemondást írásban kell megtenni.

Regisztrációs díj fogadás, befizetése esetén a 2025. november 9-ig beérkező lemondás ellenében a befizetett összeget 3.000.-Ft adminisztrációs díj levonásával csökkentve fizetjük vissza.

A 2025. november 10. után érkezett lemondást nem tudjuk elfogadni, a befizetett összeget nem áll módunkban visszafizetni.

A kiszámlázott és írásban le nem mondott szolgáltatások díját a megrendelő akkor is köteles megtéríteni, ha azokat nem vette igénybe.

A megrendelő kijelenti, hogy ezen lap kitöltésével és visszaküldésével a fenti feltételeket elfogadja.

A Magyar Obezitológiai és Mozgásterápiás Társaság XX. Jubileumi Kongresszusa
2025. november 21-22.

1014 Budapest, Hess András tér 1-3. Hilton Budapest Hotel

Jelentkezési lap

Kérjük a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel, pontosan kitölteni és a következő címre visszaküldeni:

MAGYAR OBEZITOLÓGIAI ÉS MOZGÁSTERÁPIÁS TÁRSASÁG

e-mail: regisztracio@momot.hu

RÉSZTVEVŐ ADATAI:

Név: ☐ Prof. ☐ Dr. _____ Orvosi pecsétszám: _____

E-Mail: _____@_____

8. KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT

8/1. - EGYÉNI BEFIZETÉS ESETÉN KÉRJÜK KITÖLTENI:

Vállalom, hogy a költségeket a bankszámlaszámra befizetem.

Tudomásul veszem, hogy regisztrálásom feltétele a regisztrációs lapon bejelölt összegek befizetése.

Tudomásul veszem, hogy ha részvételemet **2025. november 10. után mondom le**, a jelentkezési lapon **megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnem, illetve visszatérítésére nem tarthatok igényt.**

Számlacím: _____

Dátum: _____

Aláírás: _____

8/2. – SZPONZORÁLT RÉSZVÉTEL, / VAGY ÁTUTALÁSSAL TÖRTÉNŐ BEFIZETÉS ESETÉN KÉRJÜK KITÖLTENI:

Cégünk ezúton vállalja, hogy _____ regisztrációs- ☐, fogadás- ☐ költségeit a fenti regisztrációs nyomtatvány kitöltése alapján átutalással kiegyenlíti. Kérjük, hogy az átutaláshoz számlát szíveskedjenek küldeni!

Cég neve: _____

Ügyintéző (nyomtatott betű): _____ Tel: _____

E-mail: _____@_____

Cím: Ir.szám: _____ Város: _____ Utca: _____

Tudomásul vesszük, hogy ha jelentkezőnk részvételét **2025. november 10. után mondjuk le**, a jelentkezési lapon **megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnünk, illetve visszatérítésére nem tarthatunk igényt.**

Dátum: _____

Cégszerű aláírás: _____ Cég bélyegző: _____