|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A MAGYAR PERINATOLÓGIAI TÁRSASÁG**  **XV. KONGRESSZUSA**  Hunguest Hotel Pelion Tapolca\*\*\*\*  2017. október 5-7**.** | **Kitöltve, a költségvállalóval aláíratva és lepecsételtetve**  a SZERVEZŐ IRODA részére kérjük visszaküldeni:  **Balaton-Konferencia Kft.**  **Fax: +36 88 420-390, E-mail: info@balatonkonferencia.hu** |

**KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT**

Szponzorált részvétel esetén (cég /alapítvány / intézmény vállalja a díj fizetését)

Cégünk ezúton vállalja, hogy ................................................................... (résztvevő neve)

regisztrációs □ ..................... Ft étkezési □ ...........................Ft

költségeinek megfizetését vállaljuk, melyet átutalással kiegyenlítünk.

Kérjük, hogy az átutaláshoz díjbekérőt küldjenek!

Cég neve:...............................................................................................................................

Számlázási cím:...........................................................................................................................

Ügyintéző neve/elérhetősége:.....................................................................................................

Dátum......................................................

P.H ......................................................................

cégszerű aláírás

**FIZETÉSI MÓD:**

**Banki átutalással a BALATON-KONFERENCIA KFT. (8200 Veszprém, Rózsa u. 10/5.)**

**SOPRON BANK-nál vezetett 17600066-00328416-00600002 számú számlájára.**

**A közleményben kérjük feltüntetni: a résztvevő és az MPT nevét.** *Több céges résztvevő regisztrációjának szponzorálása esetén, amennyiben ez már meghaladja a közlemény rovat terjedelmét, kérjük, hogy a fenti e-mail címre egy névlistát küldeni szíveskedjenek! Köszönjük.*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**SZÁLLÁSFOGLALÁS egyénileg (illetve a szponzor által):** [**reserve@hotelpelion.hunguesthotels.hu**](mailto:reserve@hotelpelion.hunguesthotels.hu) e-mail címen, illetve a **+36 30 334 5005**-ös telefonszámon. (Kérjük, hogy a befizetések közlemény rovatában a résztvevő(k) neve és a MPT elnevezés szerepeljen.) *Több céges résztvevő szállásigénylése esetén, amennyiben ez már meghaladja a közlemény rovat terjedelmét, kérjük, hogy a hotel e-mail címére egy névlistát küldeni szíveskedjenek! Köszönjük.*

Dátum: ..................................................